

МБУ «Центр психолого-педагогического
и информационно-методического сопровождения» г. Сыктывкара

ДЕТИ С АУТИЗМОМ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ВОСПИТАТЕЛЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ ДОШКОЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РОДИТЕЛЕЙ

Т.А. Разговорова, педагог-психолог



Сыктывкар, 2020

Разговорова Т.А., педагог-психолог отдела территориальной ПМПК МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г. Сыктывкара (МБУ «ЦПП и ИМС» г. Сыктывкара).

Дети с аутизмом. Методические рекомендации для воспитателей и специалистов дошкольных образовательных организаций, родителей. — Сыктывкар, 2020. — 67 с.

В методических рекомендациях рассматриваются вопросы характеристики детей дошкольного возраста с проявлениями расстройств аутистического спектра (РАС), использования методов первичной психолого-педагогической диагностики, выстраивания основных направлений работы с детьми с РАС в детском саду, использования специалистами конкретных приемов и принципов работы, а также вопросы психологической поддержки семьи ребенка с РАС.

Рекомендации адресованы в первую очередь педагогическим работникам дошкольных образовательных организаций (воспитателям, педагогам-психологам, учителям-логопедам, учителям-дефектологам), сталкивающимся в своей работе с категорией детей с РАС, а также родителям, имеющим детей с РАС.

Рецензенты:

Сборнова Наталья Владимировна – директор МБУ «ЦПП и ИМС» г. Сыктывкара.

Скосырева Ирина Викторовна – начальник отдела территориальной ПМПК МБУ «ЦПП и ИМС» г. Сыктывкара.

Горюнова Наталия Юрьевна – начальник отдела психолого-педагогического сопровождения, учитель-дефектолог МБУ «ЦПП и ИМС» г. Сыктывкара.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ЧТО ТАКОЕ АУТИЗМ (РАС)?	5
2.	ДИАГНОСТИКА АУТИЗМА У ДЕТЕЙ В ДЕТСКОМ САДУ	11
3.	МИФЫ ОБ АУТИЗМЕ	23
4.	НАЧАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ УСТАНОВЛЕНИЯ КОНТАКТА С РЕБЕНКОМ С НАРУШЕНИЕМ КОММУНИКАЦИИ	26
5.	НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С РАС В ДЕТСКОМ САДУ	39
6.	ФОРМИРОВАНИЕ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ БЫТОВЫХ УМЕНИЙ У ДЕТЕЙ С РАС	42
7.	НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ У ДЕТЕЙ С РАС	48
8.	НЕКОТОРЫЕ ПРИЕМЫ И ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ С РЕБЕНКОМ С РАС	57
9.	ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА СЕМЬИ РЕБЕНКА С РАС	60
10.	ЛИТЕРАТУРА	67

1. ЧТО ТАКОЕ АУТИЗМ (РАС)?

Современная медицина «избегает» термина "аутизм". Сегодня чаще используется термин **"расстройства аутистического спектра" (РАС)**, поскольку существует несколько видов расстройств, объединенных схожими симптомами: нарушениями работы головного мозга, вызывающими снижение способностей к коммуникации и социальному взаимодействию.

В общих чертах **аутизм** - это замкнутость в себе, погружение в мир собственных переживаний и отрыв от действительности. При аутизме ребёнок не проявляет интереса к реальности и общению с окружающими, у него не формируется или утрачивается эмоциональный контакт с другими людьми (взрослыми, сверстниками).

Ключевые признаки аутизма



Нарушения социального взаимодействия (способности к общению)

В первую очередь - это нарушение способности ребенка к общению.

Ребенок не реагирует (или активно отвергает) на попытки взрослого установить контакт.

Не интересуется сверстниками, их игрой, также и сам не впускает детей и взрослых в свои игры.

Не понимает и не интересуется окружающей его социальной ситуацией, избегает (или редко смотрит) взгляда в глаза.

Редко откликается (или не откликается) на свое имя.

Часто он не реагирует ни на что происходящее вокруг, как бы не замечает, не слышит.

Слабая ориентация на социальную ситуацию и социальных партнеров по общению приводит к тому, что такой ребенок не подражает взрослым и сверстникам.

В его действиях зачастую отсутствует социальный смысл.

Редко ищет или использует поддержку других людей для успокоения или сочувствия в периоды стресса; редко успокаивает, сочувствует другим людям (даже самым близким), имеющим признаки огорчения.



Нарушения коммуникации (речевой и невербальной)

- Отставание или полное отсутствие развития разговорного языка, активной речи.

- Речь ребенка может состоять из эхоталий (повторов слов, фраз), шаблонных, однотипных фраз, целых фраз из мультфильмов, книжек, из речи близких людей (с сохранением той же интонации).

- Неспособность инициировать или поддерживать разговор (трудности ведения диалога). Ребенок может говорить как бы для себя, не используя речь для общения с людьми.

- Отсутствие речи не сопровождается попытками компенсировать это через использование жестов или мимики. Вместо этого ребенок пользуется руками других людей, подводит взрослых к тем предметам, с которыми хочет, чтобы взрослые что-то делали. Также дети не понимают мимику и жесты других людей.

- Отсутствие разнообразной спонтанной воображаемой или (в более раннем возрасте) социальной игры-имитации. Ребенок не подражает взрослому и сверстникам в игре, не использует предметы-заместители как символы реальных предметов, не развивает сюжет, не берет на себя роли; чаще всего «игра» может носить манипулятивный характер.



Ограниченные, повторяющиеся или стереотипные типы поведения, интересов и деятельности

- Ребенок длительно и увлеченно может заниматься одними и теми же однообразными видами деятельности, от которых его трудно или невозможно оторвать, переключить.

- Игры и занятия детей с РАС могут отличаться не только однообразием, но и особой специфичностью, вычурностью, необычностью, непонятностью для окружающих.

- Часто дети с РАС предпочитают, чтобы окружающая среда, обстановка была одинаковой, чтобы вещи и игрушки стояли всегда на одном и том же месте; могут предпочитать ходить одними и теми же маршрутами, придерживаться внешне бессмысленных распорядка и ритуалов. Болезненно и остро реагируют на какие-либо изменения.

- Также они любят выкладывать игрушки, небольшие предметы в ряды и не терпят, когда кто-то пытается нарушить целостность этого ряда.

- Ребенок может стимулировать себя стереотипными, повторяющимися механическими движениями: бег или ходьба кругами, потряхивание кистями рук, перебирание пальчиками близко к глазам, рассматривание предметов близко и/или под определенным углом, раскачивание телом, усиление вокализаций, вращение вокруг своей оси и т.п.

- Ребенок может предпочитать играть не со всей игрушкой, а с какой-либо её отдельной частью, а также с неигровыми предметами.



Кроме ключевых признаков, у детей с РАС могут наблюдаться следующие особенности:

Ребенок может отставать от сверстников в познавательном развитии, а может, напротив, иметь выраженные способности в той или иной области.

Гипер- и гипочувствительность. Ребенок может не реагировать на сильные раздражители или, наоборот, чрезмерно реагировать на самые простые стимулы (например, закрывает уши и глаза руками; или не чувствует боли)

Чрезмерные страхи даже перед самыми обычными предметами или ситуациями. Или напротив, полное бесстрашие в действительно опасных ситуациях

Могут одновременно демонстрировать прекрасное владение телом в одной области и быть очень неловкими в другой.

Гиперактивность, повышенное эмоциональное и двигательное возбуждение

Затрудняются произвольно управлять своим поведением (целенаправленно подчинять свое поведение требованиям и просьбам)

Вспышки истерик, протестов, агрессии и даже самоагрессии. Это поведение является реакцией на невозможность удовлетворить значимую для ребенка потребность иным способом

Нарушения пищевого поведения: необычные пищевые привычки, выраженная избирательность в еде; поедание несъедобных предметов; склонность к запорам.

Иногда дети с РАС могут начинать кричать и плакать по непонятным для окружающих причинам (когда даже по интонации невозможно определить причину этого крика)

Сегодня детей с аутистическими проявлениями становится всё больше. И далеко не всегда эти проявления могут быть отнесены к классическому детскому аутизму. Не любое нарушение коммуникации означает, что у ребенка аутизм.

На сегодняшний день появилось достаточно много детей со схожими поведенческими проявлениями. Обращает на себя внимание тот факт, что ребенок полноценно не общается, его социальная коммуникация по сравнению с детьми того же возраста затруднена или недостаточна.

Но при этом такой ребенок не производит впечатление совсем отрешенного от реальности, он более эмоционален, в большей степени способен управлять своим поведением, у него могут присутствовать не все ключевые признаки РАС.

Причины нарушения коммуникации (аутистических проявлений) **могут быть различные**. Они могут быть связаны с генными «поломками», поражением центральной нервной системы (ЦНС), с нарушениями обмена веществ, возникать на фоне тяжелых речевых расстройств, выраженных задержек в психическом развитии и даже на фоне гипотиреоза и заболеваний кишечника.

В любом случае это – сфера компетенции врачей (в первую очередь детского психиатра), цель которых – установить верный диагноз (подтвердить или исключить аутизм, РАС) и (при необходимости) назначить лечение.





Аутистический синдром в его классическом виде складывается постепенно. Очевидными симптомами аутизма становятся ближе к 2-3 годам. Самые яркие проявления синдрома наблюдаются в 4-5 лет, так как мы видим перед собой уже сложившийся образ жизни ребенка (и семьи).



Аутизм – не вина родителей, бабушек, дедушек и тем более самого ребенка, а биологическое расстройство.

2. ДИАГНОСТИКА АУТИЗМА У ДЕТЕЙ В ДЕТСКОМ САДУ

Расстройство аутистического спектра определяется **по поведенческим признакам**, которые можно наблюдать в обычном повседневном поведении ребенка.

Диагноз «РАС» или «аутизм» может выставить ребенку только врач-психиатр. Но первичное выявление таких детей происходит именно в условиях семьи и/или детского сада: родителями, воспитателями, педагогом-психологом, другими специалистами.

ЧТО ЖЕ ДЕЛАТЬ ПЕДАГОГУ, СПЕЦИАЛИСТУ,
ЧТОБЫ НЕ ПРОПУСТИТЬ ТАКОГО РЕБЕНКА И ВОВРЕМЯ УВИДЕТЬ
ПРОБЛЕМУ, ОБРАТИТЬ НА НЕЁ ВНИМАНИЕ?

ЭТО:

1) Внимательное наблюдение за ребенком.

В процессе наблюдения отслеживается наличие или отсутствие у ребенка выше перечисленных ключевых и дополнительных признаков аутизма. Данные наблюдения можно занести в таблицу (диагностический лист) и при необходимости повторять наблюдение в динамике.



2) Использование скрининговых опросников.

Для систематизации наблюдения за ребенком используются специальные вопросники - скрининги. По их результатам *не* выставляется диагноз. Скрининговые вопросники предназначены для быстрого сбора информации о социально-коммуникативном развитии ребенка, для выделения детей группы риска. Скрининг также можно проводить периодически, отслеживая динамику развития ребенка.



Если по результатам скрининга выявлен риск возникновения аутизма, то требуется дальнейшая углубленная медицинская (!) диагностика, то есть направление родителей на медицинское обследование.

Опросник M-CHAT-R™

Этот опросник позволяет определить риск аутизма у ребенка в возрасте 16-30 месяцев.

Обведите «да» или «нет» после каждого вопроса.

1. Если вы показываете на что-то в другом конце комнаты, ваш ребенок на это смотрит? (пример: Если вы показываете на игрушку или животное, ребенок посмотрит на игрушку или животное)

☐ Да ☐ Нет

2. Вы когда-нибудь предполагали, что ваш ребенок может быть глухим?

☐ Да ☐ Нет

3. Ваш ребенок играет в воображаемые или сюжетно-ролевые игры? (пример: Ребенок притворяется, что пьет из пустой чашки, делает вид, что говорит по телефону, понарошку кормит куклу или плюшевую игрушку)

☐ Да ☐ Нет

4. Ребенку нравится забираться на различные предметы? (пример: Ребенок любит залезать на мебель, на оборудование детской площадки)

☐ Да ☐ Нет

5. Ваш ребенок делает необычные движения пальцами перед глазами? (пример: Ребенок перебирает пальцами около глаз)

☐ Да ☐ Нет

6. Ребенок указывает пальцем, чтобы что-то попросить или получить помощь? (пример: Ребенок указывает пальцем на лакомство или игрушку, до которой не может дотянуться)

☐ Да ☐ Нет

7. Ребенок показывает пальцем, чтобы привлечь внимание на что-то интересное? (пример: Ребенок показывает пальцем на самолет в небе или на большой грузовик на дороге)

Нет

☐ Да ☐

8. Ребенок интересуется другими детьми?

☐ Да ☐ Нет

(пример: Ребенок наблюдает за другими детьми, улыбается им, идет к ним)

9. Ребенок приносит предметы и поднимает их, чтобы показать вам? (пример: Ребенок показывает вам цветок, плюшевую игрушку или машинку)

☐ Да ☐ Нет

10. Ребенок отзывается на свое имя? (пример: Ребенок смотрит на вас, говорит или лепечет, прекращает то, что сейчас делает, когда вы зовете его (или ее) по имени)

☐ Да ☐ Нет

11. Когда вы улыбаетесь ребенку, он улыбается в ответ?

☐ Да ☐ Нет

12. Ребенка расстраивают обычные звуки? (пример: Ребенок начинает кричать или плакать от таких звуков, как шум пылесоса или громкая музыка)

☐ Да ☐ Нет

13. Ребенок умеет ходить?

☐ Да ☐ Нет

14. Ребенок смотрит вам в глаза, когда вы говорите с ним, играете или одеваете?

☐ Да ☐ Нет

15. Ребенок пытается копировать то, что вы делаете? (пример: Машет рукой в ответ, когда вы прощаетесь, хлопает в ладоши, издает смешные звуки)

☐ Да ☐ Нет

16. Если вы обернетесь и посмотрите на что-нибудь, ваш ребенок обернется, чтобы увидеть, на что вы смотрите?

☐ Да ☐ Нет

17. Ребенок старается сделать так, чтобы вы посмотрели на него? (пример: Ребенок смотрит на вас, ожидая похвалу, или говорит «гляди» или «посмотри на меня»)

☐ Да ☐ Нет

18. Ребенок понимает то, что вы ему говорите?

☐ Да ☐ Нет

(пример: Если вы не будете ничего показывать руками, ребенок поймет такие фразы как «положи книжку на стул» или «принеси мне одеяло»)

19. Когда случается что-то необычное, ребенок смотрит на ваше лицо, чтобы понять, как вы к этому относитесь?

☐ Да ☐ Нет

(пример: Если ребенок слышит странный или непривычный звук или видит новую игрушку, он смотрит на ваше лицо)

20. Вашему ребенку нравятся подвижные занятия?

☐ Да ☐ Нет

(пример: Когда его качают на качелях или раскачивают на коленях)

Алгоритм для подсчета результатов

Если вы ответили «Нет» на любой вопрос, кроме 2, 5 и 12 – это прямое указание на то, что у ребенка есть риск наличия расстройств аутистического спектра.

Для вопросов 2, 5 и 12 на то, что у ребенка есть риск наличия расстройств аутистического спектра, указывает ответ «Да».

Низкий риск: Общий результат – 0–2 балла.

Если ребенок младше 24 месяцев, рекомендуется провести повторное тестирование после того, как ему исполнится два года. Никаких других действий от вас пока что не требуется.

Средний риск: Общий результат 3–7 баллов.

Обсудите результаты теста с педиатром, попросите его прокомментировать вашу анкету. По результатам вашей беседы примите решение – идти ли на дальнейшее, более детальное, обследование.

Высокий риск: общий результат 7–20 баллов.

Вашему ребенку обязательно требуется обследование, и чем раньше вы его начнете, тем более высока вероятность, что помощь окажется эффективной.

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ
по выявлению нарушений психического (психологического) развития, риска возникновения расстройств аутистического спектра у детей раннего возраста (до 2 лет)
 Симашкова Н.В., Козловская Г.В., Иванов М.В., 2014

Ф.И.О. родителя _____
 Ф.И.О. ребенка _____
 Возраст ребенка _____ Дата заполнения _____

Инструкция: Если Вы наблюдали у своего ребенка нижеописанное поведение, то выберите соответствующий ответ «да», «нет», «затрудняюсь».

№	Вопрос	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
1	Фиксирует ли Ваш ребенок взгляд на предметах (игрушках) или лице взрослого?			
2	Смотрит ли ребенок Вам в глаза в течение 1-2 сек.? Улыбается ли ребенок матери?			
3	Реагирует ли Ваш ребенок на обращенную к нему речь, выполняет ли команды? («подойди ко мне», «дай мне» и пр.)			
4	Кормили ли Вы ребенка грудью? Если да, то, получал ли ребенок от этого удовольствие, ел с охотой?			
5	Был ли Ваш ребенок «удобным» на первом году жизни (лежал один в кроватке, не реагировал на уход матери; сам себя занимал предметами (игрушками), собственными пальцами и т.д.)?			
6	Были ли у Вашего ребенка проявления сложных эмоций (интерес, любопытство, удивление, негодование, недовольство, гнев и т.д.)?			
7	Обращали ли Вы внимание, что ребенок плачет во сне, боится игрушек, животных или определенных предметов?			
8	Соответствует ли нормативным показателям сроки моторного развития Вашего ребенка? - удерживает головку – (2 мес.), - сидит – (6 мес.), - ползает – (8 мес.), - ходит без поддержки – (12 мес.).			
9	Ходит ли ребенок с опорой на носки?			
10	Использует ли ребенок указательный жест?			

11	Умеет ли ребенок пользоваться ложкой?			
12	Соответствует ли нормативным показателям сроки речевого развития Вашего ребенка? - гуление (а, у, ы, гу, га) – 4 мес. - лепет (ба, ма-ма, па-па, бо-бо, та-та-та) – 10 мес. - первые слова (адресность) – 12 мес. - простые фразы («мама дай») – 20 мес.			
13	Задает ли Ваш ребенок вопросы?			
14	Отмечаете ли Вы у ребенка множественные повторы, «эхо слов, фраз», речевые штампы?			
15	Отмечаете ли Вы у ребенка повышенную чувствительность к внешним раздражителям (шум от бытовых приборов, фейерверков, животных, повышение тона голоса и др.)?			
16	Возникали ли у Вас мысли о том, что ребенок «глухой», «плохо видит» или снижена чувствительность (нюхает, облизывает предметы и т.д.)?			
17	Перебирает ли ребенок свои пальцы перед грудью, подносит близко к лицу, глазам?			
18	Играет ли ребенок предметами обихода (крышки, банки, кастрюли и т.д.)?			
19	Есть ли предметы (вещи) с которыми ребенок не расстанется в быту, берет в постель (в качестве «защиты», «помощи»)?			
20	Выбирает ли ребенок для игры ниточки, шнурки, пакетики, палочки?			
21	Выстраивает ли ребенок предметы (игрушки) в ряды (горизонтальные / вертикальные), однообразно возит, катает предметы (игрушки)?			
22	Проявляет ли ребенок интерес к новым игрушкам?			
23	Сторонится ли ребенок других детей на игровой площадке, предпочитает играть один?			
24	Может ли ребенок испытывать страх или тревогу в новой ситуации, смене ситуации (в гостях, в магазине, в поликлинике, среди незнакомых детей или взрослых и пр.)?			
25	Может ли ребенок собирать предметы (пирамидку, матрешку) с учетом величины, формы и цвета к концу второго года жизни?			

Подсчет результатов (ключ методики)

№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ
1.	нет	6.	нет	11.	нет	16.	да	21.	да
2.	нет	7.	да	12.	нет	17.	да	22.	нет
3.	нет	8.	нет	13.	нет	18.	да	23.	да
4.	нет	9.	да	14.	да	19.	да	24.	да
5.	да	10.	нет	15.	да	20.	да	25.	нет

При совпадении 4-х и более ответов с ключом методики, а также в случае затруднения родителей ответить на треть вопросов анкеты родителям ребенка следует рекомендовать обратиться за консультацией к врачу-психиатру (детскому).

Анкетирование проводится клиническими психологами, врачами – педиатрами, неврологами, средним медицинским персоналом, при опросе родителей детей 18 и 24 мес. Время заполнения **скрининговой** анкеты – от 10 до 15 минут.

Подсчет результатов производят с целью дальнейшего направления на консультацию к врачу-психиатру (детскому).



Скрининг (анкета) **не** может использоваться для установления медицинского диагноза. Постановка диагноза «детский аутизм» и иных расстройств аутистического спектра – это ответственность и компетенция детского психиатра – специалиста, прошедшего специальную профессиональную подготовку.



Часто еще до появления бросающихся в глаза симптомов у ребенка могут быть особенности в поведении, указывающие на высокую вероятность наличия аутизма. Интенсивные исследования в области изучения развития детей с аутизмом позволили выявить симптомы, указывающие на высокий риск развития аутизма у маленьких детей. Эти симптомы иногда называют **«красными флажками»** аутизма.



«Красные флажки» аутизма

Не реагирует
или редко реагиру-
ет на имя.

☐ Да ☐ Нет

Постоянно или
часто ведет себя так,
как будто не слы-
шит обращенной
к нему речи.

☐ Да ☐ Нет

Не улыбается или
редко улыбается
другим людям.

☐ Да ☐ Нет

Не использует
указательный жест
или другие жесты
в возрасте 12-ти
месяцев.

☐ Да ☐ Нет

Нет лепета к 12-ти
месяцам, **нет слов**
к 16-ти месяцам.

☐ Да ☐ Нет

Нет фразовой речи
(то есть сочетания
из двух и более
слов) к возрасту
24-х месяцев.

☐ Да ☐ Нет

Утерял какие-либо
социальные или
коммуникативные
навыки в любой
период в детском
возрасте.

☐ Да ☐ Нет

СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАЗВИТИЯ НОРМОТИПИЧНЫХ ДЕТЕЙ И ДЕТЕЙ с РАС

Функции **Нормотипичные дети**

Дети с РАС

Особенности развития: норма и РАС. 18 месяцев

**Двига-
тельное
развитие**

Ходит, слегка расставляя ноги в стороны, при ходьбе руки держит близко к туловищу (из осторожности). Бегаёт. Перестаёт бросать игрушки на пол с расчётом, что поднимут и вернут, перестаёт брать игрушки в рот. Поднимает шарик Ø3 мм точным пинцетным захватом. Ест ложкой, пьёт из чашки самостоятельно. Различает детали на картинках. Хорошо определяет источник и локализацию звуков.

Ходит либо крайне осторожно, либо порывисто, импульсивно. Становятся более выраженными стереотипии: серии прыжков, вертится вокруг своей оси, совершает повторные машущие движения пальцами или всей кистью. Двигательные стереотипии носят вычурный характер. Постукивания двумя первыми пальцами, три остальных прижаты к ладони. Более высокий уровень ловкости в привычной обстановке, чем в непривычной. Попытки развития навыков общей и тонкой моторики недостаточно успешны и неравномерны по результату. У части детей — явное предпочтение использования периферического зрения. Контакт «глаза в глаза» малодоступен. Многие не любят яркого света, некоторые не боятся темноты, любят быть в тёмной комнате. У многих сохраняется стремление к обнюхиванию и облизыванию.

**Речевое
развитие**

Различает по назначению и названию многие предметы. Выполняет простые инструкции, показывает части тела. Использует в речи 20 и более слов.

Речевое развитие искажено и нарушено в разной степени: мутизм; отдельные слова, слабо соотносимые с предметом; эхолалии; слова-штампы, фразы-штампы; запоминает и воспроизводит ритмически организованные фрагменты текстов. В речи отсутствует обращение.

Функции Нормотипичные дети

Дети с РАС

Коммуни- кативное развитие

Указывает на объект, выражая интерес, привлекая внимание к нему, просит о помощи, использует жест, мимическую экспрессию.

Понимание обращённой речи отстаёт от нормы, но иногда маскируется ассоциативными реакциями. Отставание формирования речевого слуха.

Вместо обращения за помощью — констатация потребностей. Речь, жесты, мимика, позные реакции в целях общения не употребляются или употребляются очень мало и не вполне адекватно. Иногда воспроизведение стихов, песен без осмысления содержания. У некоторых развиваются симбиотические отношения с матерью, у части детей — «не замечает», «не видит» мать.

Социальное поведение и игра

Копирует действия взрослых, любит сидеть на коленях и чем-нибудь заниматься (например, рассматривать книги). Эмоционально зависим от взрослых. Осмысленно играет с игрушками, в играх есть социо-имитативные и сюжетные элементы.

Отвержение помощи при обучении и в быту или, наоборот, чрезмерная зависимость от неё; стремление к постоянству в окружающем. Неразвито двигательное подражание. Запоздывание формирования бытовых навыков, навыков самообслуживания и опрятности. Диссоциация в применении навыков в спонтанной и произвольной ситуациях. Игра примитивная, стереотипная, манипулятивная, лишённая подражательности и элементов сюжета, часто используются неигровые предметы.

Особенности развития: норма и РАС. **24 месяца**

Двигательное и сенсорное развитие, действия с предметами

Бегают, может бить по мячу ногой, поднимается и спускается по ступенькам, держась за руку или за перила. Пробует ловить мяч. Строит башню из 6–7 кубиков, рисует карандашом или фломастером круговые каракули. Может узнавать и называть изображённые на картинках предметы, выполняет простые команды. Выявляется право-/леворукость.

В части случаев регресс в двигательной сфере. Практически всегда отставание от уровня возрастной нормы. В произвольных движениях мешковатость, неуклюжесть, хотя в спонтанной двигательной активности нередко пластичность в сочетании с дисметричностью. Много стереотипных манипуляций с предметами: постукивания, верчения, перекладывания из руки в руку и др. В сенсорном развитии — то же, что и в 18 мес., иногда обострение нетипичных проявлений и страхов, связанных с сенсорным восприятием. Отчётливые трудности формирования целостного сенсорного образа (фиксация внимания на деталях).

Речевое развитие

Использует не менее 50 слов. Распознаёт и называет части тела и часто встречающиеся объекты. В речи появляются фразы из двух-трех слов.

У части детей регресс в речевом развитии вплоть до мутизма. В других случаях — слова-штампы, фразы-штампы, комментирующие фразы, короткие и часто аграмматичные, редко — «нормально» развитая некоммуникативная «взрослая» речь, интонационно обедненная.

Коммуникативное развитие

Обращается за помощью, задаёт вопросы об окружающем. Узнаёт и называет близких людей на фотографии. В общении использует не только речь, но и жест, мимику.

Основное: недоразвитие и/или нарушение коммуникативной функции жестов, мимики, других невербальных средств общения. Многие не узнают на фотографиях близких и себя.

Функции	Нормотипичные дети	Дети с РАС
Социальное поведение и игра	Играет в подражательные социально-имитативные игры с игрушками (например, заварить чай, налить его в чашки и напоить чаем кукол), иногда в игре есть элементарный сюжет. Играет чаще вблизи других детей, чем с ними. Требует внимания родителей, эмоционально зависим от них, негативно реагирует на невыполнение просьб и требований. Частично может одеваться и раздеваться, владеет навыками опрятности.	Отношение к контакту с другими людьми амбивалентное, контакты с детьми игнорируются, либо отмечается страх детей. Даже с близкими общение в основном формальное и ограниченное. Реакция на словесное обращение, в том числе на обращение по имени, часто отсутствует. Нет совместного внимания (трудно привлечь внимание к определённом объекту, сам к интересующим его объектам привлечь внимание других не стремится). В части случаев приостановка или регресс в развитии навыков опрятности, бытовых навыков. Стремление к самостоятельности отсутствует или ослаблено и (или) искажено. Приостановка или регресс в развитии навыков опрятности, бытовых навыков.

Комплексная оценка особенностей развития ребёнка с РАС в сравнении с нормой в течение первого года жизни позволяет выделить ряд признаков, указывающих на возможность формирования расстройств аутистического спектра:

1. Отсутствие или искажённость контакта «глаза в глаза», нередко в сочетании с патологической фиксацией взгляда на витально-индифферентных раздражителях;
2. Трудности формирования совместного внимания;

3. Особенности сенсорных реакций (гиперестезия, парадоксальное восприятие, гипоестезия);
4. Наличие стереотипных форм поведения (прежде всего, двигательных стереотипий);
5. Бóльшая успешность в спонтанной активности в сравнении с выполнением сходных по сложности заданий;
6. Сверхсильная симбиотическая связь с матерью;
7. Недостаточная активность во взаимодействии с окружающими;
8. Отсутствие достаточной избирательности в контактах.

3. МИФЫ ОБ АУТИЗМЕ

АУТИЗМ – ЭТО ПСИХИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

На самом деле, аутизм не является психическим заболеванием. Проявления аутизма – это неврологические, а не психические отклонения. Считается, что аутизм – это расстройство развития центральной нервной системы (ЦНС).

ПРИЧИНА АУТИЗМА – ХОЛОДНОЕ ОТНОШЕНИЕ К РЕБЕНКУ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ. ДЕТИ С АУТИЗМОМ ПЕДАГОГИЧЕСКИ ЗАПУЩЕНЫ, ИЗБАЛОВАНЫ, С НИМИ НЕ ЗАНИМАЮТСЯ

Неверно полагать, что дети с аутизмом рождаются только у неблагополучных родителей. Зачастую родители детей с аутизмом отдают их развитию и воспитанию все свое время и силы. Их жизнь состоит из постоянных поисков врачей и других специалистов, занятий и курсов реабилитации для своего ребенка. Ребенок с аутизмом может появиться в любой семье, вне зависимости от наличия или отсутствия вредных привычек у родителей и их уровня интеллекта, культуры, стиля воспитания.

АУТИСТЫ АГРЕССИВНЫ И ПОЭТОМУ ОПАСНЫ ДЛЯ ОБЩЕСТВА

У детей с аутизмом, которые не получают желаемого, могут наблюдаться приступы агрессии и самоагрессии. Проявление агрессии для ребенка с аутизмом – возможность обозначить неудовлетворение какой-либо значимой для него потребности (поскольку он не может сделать это другим способом). Чаще всего это происходит там, где окружающие пока не научились понимать такого ребенка и правильно взаимодействовать с ним.

ДЕТИ С АУТИЗМОМ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИЗОЛИРОВАНЫ ОТ СВЕРСТНИКОВ, ЧТОБЫ НЕ ПУГАТЬ ОБЫЧНЫХ ДЕТЕЙ

Жизнь и учеба в среде нормативно развивающихся сверстников – верный способ избежать изоляции и полной инвалидизации ребенка с аутизмом. Ему, как и любому ребенку, необходим опыт взаимодействия со сверстниками, нахождения в их среде. С другой стороны, для обычных детей опыт общения с «особым» ребенком не менее полезен – это воспитывает в них толерантность, сострадание, терпение, желание помочь другому.

ЕСЛИ РЕБЕНОК НЕ ГОВОРИТ, ЗНАЧИТ, ЭТО РЕБЕНОК С АУТИЗМОМ

Механизмы «неговорения» в каждом конкретном случае могут быть разными. Аутизм не равно «неговорение», и не у всех неговорящих детей аутизм. Молчать дети могут при задержках развития, при алалии, при нарушениях слуха, при мутизме, при умственной отсталости... Задача дифференциации различных расстройств друг от друга является медицинской, а не педагогической. Педагог может рекомендовать родителям обратиться к врачам с целью обследования ребенка.

ДЕТИ С АУТИЗМОМ ВСЕГДА ИМЕЮТ НАРУШЕНИЯ ИНТЕЛЛЕКТА, НЕ СПОСОБНЫ К ОБУЧЕНИЮ

Дети с аутизмом могут иметь разный уровень интеллектуального, познавательного развития. Аутизм часто создает трудности в обучении. Часто привычные способы проверки и оценки интеллекта оказываются абсолютно неподходящими для аутистов. У детей с аутизмом развитие познавательной сферы может быть неравномерным: отставание в одних областях может соседствовать с опережающим развитием (одаренностью) в других.

ДЕТИ С АУТИЗМОМ НЕ ИМЕЮТ ПОТРЕБНОСТИ В ОБЩЕНИИ

Потребность в общении присуща данной группе детей. Проблема заключается в том, что дети с РАС не могут общаться общепринятыми способами. Потому педагогу важно учиться видеть признаки того, как ребенок с РАС осуществляет контакт (в первую очередь со взрослым).

Например:

- ❖ Ребенок находится всегда неподалеку (сбоку, сзади) от взрослого. Но как только взрослый пытается установить с ребенком прямой контакт, ребенок сразу дистанцируется. После этого, однако, продолжает периодически или часто находиться рядом с данным взрослым, к которому он наиболее привязан и тянется.
- ❖ Ребенок может позволять взрослому сидеть рядом, наблюдать за его игрой, иногда – даже комментировать происходящее в игре.
- ❖ Высокий уровень доверия к другому человеку – это когда ребенок с РАС позволяет последнему присоединяться к его игре, включаться в неё или даже вносить в неё свои элементы.
- ❖ У кого-то из детей наблюдается стремление к тактильному контакту со взрослым.
- ❖ Ребенок может не обращаться к взрослому напрямую, не смотреть на него; но при этом он приносит свои игрушки и кладет их на колени взрослого или на стол перед взрослым, старается играть рядом именно с данным взрослым и т.д.

Каждый из детей с РАС обладает своей индивидуальностью. Потому и формы контакта, которые «предлагает» ребенок взрослому могут различаться и даже быть очень необычными.

Важно увидеть эти способы и дать ребенку возможность поддерживать контакт с вами доступным для него способом.

4. НАЧАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ УСТАНОВЛЕНИЯ КОНТАКТА С РЕБЕНКОМ С НАРУШЕНИЕМ КОММУНИКАЦИИ

**Присядьте рядом с ребенком
в тот момент, когда он занят своей игрой**

Отследите, на какое расстояние подпускает вас ребенок. Если по его ощущениям вы сели слишком близко (даже если это расстояние в два метра), а он не готов принять вас в свое личное пространство, то ребенок каким-либо образом продемонстрирует свое неудовольствие.

Он может повернуться к вам спиной, сгрести свои вас, может начать протестовать:

махать на вас руками, говорить «уйди», «нет», активно вокализировать с протестной интонацией, кричать; может начать отодвигать вас, отталкивать подальше; может продемонстрировать двигательное возбуждение, а может просто встать и уйти в другое место.

Протест ребенка означает, что вы подошли слишком близко. Необходимо отойти на то расстояние, на котором ребенок готов переносить ваше присутствие. Устанавливая первичный контакт с ребёнком, находитесь на этом расстоянии так долго, как это требуется. На этом этапе необходимо дать ребенку возможность привыкнуть к вашему присутствию в принципе. Постепенно можно сокращать дистанцию, отслеживая реакции ребенка.



Комментируйте происходящее в игре ребенка

Описывайте вслух краткими простыми фразами то, что делает ребенок и/или то, что относится к его игре. Если ребенок не дает вам говорить, протестует против ваших комментариев, сначала можно попробовать сопровождать игру ребенка единичными эмоциональными возгласами, междометиями. Пробовать сопровождать игру ребенка комментариями можно, находясь на разном от него расстоянии.



Творчески варьируйте степень вашего физического и речевого присутствия рядом с ребенком. Не торопите события. Потратьте на установление первичного контакта с ребенком столько времени, сколько будет нужно. Без этого все остальные формы контакта будут мало эффективны или не эффективны вовсе.

Если данные формы первичного контакта были вами установлены или изначально были доступны ребенку, то можно переходить к более содержательным формам общения.

Расширяйте первичный контакт, дополняйте его различными составляющими

Например, если ребенок часто держится на некотором расстоянии от вас, то общайтесь с ним так, как если бы он был рядом, комментируйте его и свои действия, проговаривайте происходящее, не ожидая ответа от ребенка. Можно достать и поставить на доступное место необходимую развивающую игрушку. Совершайте необходимые действия с учетом того, что ребенок, находящийся поодаль, видит и слышит вас. Можно, проходя мимо, дотронуться до ребенка, погладить его по плечу, по голове, назвать его по имени, не задерживаясь на этом действии (пока ребенок не успел отстраниться).

Порисуйте с ребенком

Совместный рисунок является естественной формой контакта.

Попробуйте порисовать рукой ребенка, вероятно, что дальше он будет некоторое время рисовать сам. Иногда, наоборот, ребенок рисует рукой взрослого; такой вариант тоже возможен.

Попробуйте что-то добавить к рисунку ребенка и/или дорисовать какой-либо его элемент до определенного смысла (из палочек сделать травку, из кружка солнышко или колесо машины, из каракулей – ветерок и т.д.). Сопровождайте это действие эмоциональным речевым комментарием. Если ребенок не дает вам рисовать на его листе, возьмите себе отдельный лист и порисуйте на нём, находясь рядом с ребенком (также комментируя, что вы рисуете, или молча (по ситуации)). Со временем содержание рисунков и вносимые в них смысловые детали можно усложнять, расширять их диапазон. Можно привлечь к процессу рисования игрушки – получится небольшая, доступная для понимания ребенка история, которая может состоять из 2-3 знакомых ребенку действий, событий (при условии, что ребенок позволит вам внести эти новые элементы в ситуацию).

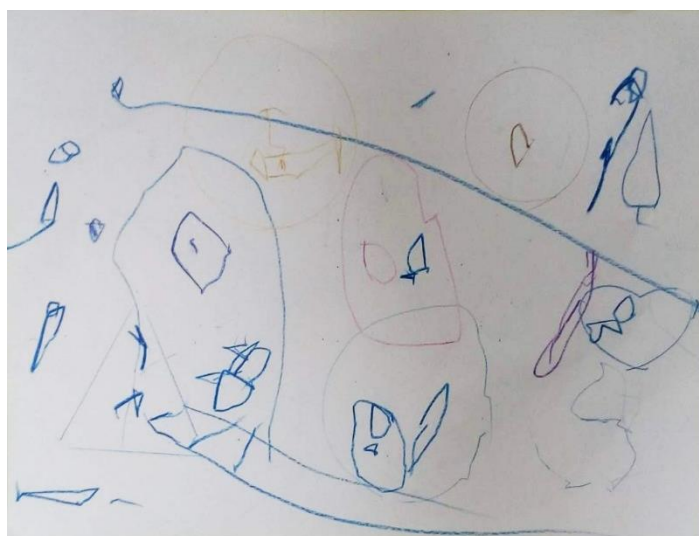


Рисунок ребенка с РАС.

Более ровные круги на рисунке – это участие в рисунке взрослого, обведившего кольца от пирамидки карандашами.

Ребенок не только разрешил взрослому рисовать на своем листе, но и предпринял попытку самостоятельно обводить колечки. При затруднении брал руку взрослого и ставил её на лист, предлагая таким образом продолжать рисование.

Предложите ребенку простые игры

Опирайтесь нужно на игровые интересы самого ребенка. Игра ребенка с РАС, как правило, отличается стереотипностью: неизменностью, повторяемостью, длительностью. Но именно эта **стереотипная игра** в начале коррекционного пути является основой для установления контакта с аутичным ребенком. Потому что именно она доставляет ребенку ощущение комфорта и **переживание удовольствия**. Поэтому пытаюсь наладить игровой контакт с ребенком, необходимо подбирать **простейшие эмоциональные игры**, которые дадут ребенку возможность удовлетворить эти потребности.

Сенсорные игры: зрительные, слуховые, тактильные, двигательные, обонятельные, вкусовые.

Цель таких игр – создание эмоционально положительного настроения, получение ребенком положительных эмоций от общения с другим человеком, *совместное переживание положительных эмоций*.

Проведение сенсорных игр позволяет взрослому завоевать доверие ребенка, наладить с ним первичный контакт.

Простые сенсорные игры для детей с РАС изложены в книге Е. А. Янушко «Игры с аутичным ребенком. Установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия»

При этом очень важно не застрять на этих простых эмоциональных действиях, а вовремя переключить с них внимание ребенка на какой-то другой, достаточно яркий, момент игры (внести в эту сенсорную эмоциональную игру какой-либо новый элемент, смысл, понятный ребенку).



Например,

- ✓ мы не просто брызгаемся водой, а у нас плавают рыбки и машут хвостиками;
- ✓ не просто прыгаем на месте и трясем ручками, а прыгаем как веселые зайчики; а после этого ставим зайчикам тарелочку и пытаемся их покормить морковкой;
- ✓ не просто мнем пластилин, а лепим пирожки и угощаем ими гостей.



Конечно, чтобы внести данные смысловые элементы в сенсорную игру аутиста, необходимы терпение и время. В этом уже заключается развивающая функция игры. Но на начальном этапе работы такие игры решают **первостепенную задачу – установление и поддержание эмоционального контакта ребенка-аутиста с другим человеком** (потому что именно взрослый в данном случае – источник этих игр и положительных эмоций).

При установлении контакта с ребенком с РАС необходимо учить ребенка удерживать **внимание** на процессе **совместной игры** со взрослым. Для этого можно осуществить ряд несложных шагов.

Шаг 1. Определите фокус внимания ребенка

Выясните, что нравится ребенку: какие игрушки, занятия, действия. Обратите внимание на то, в чем ребенок заинтересован, и на что он обращает внимание. Для каждого типа занятий составьте список предметов, материалов, игрушек или подвижных игр, от которых, как вам кажется, ребенок получает удовольствие. Если ребенок не берет предметы по своей инициативе и не придумывает подвижные игры, предоставьте ему на выбор ряд материалов или игрушек, предложите их потрогать и поиграть с ними, чтобы выяснить, что может его заинтересовать. Если ребенок совсем не интересуется игрушками и подходящими для игр предметами, сосредоточьтесь на его реакциях на другие повседневные занятия.



Шаг 2. Займите правильное положение, чтобы ребенок вас заметил



Социальная коммуникация осуществляется прежде всего через контакт глаз, мимику и язык тела. Поэтому сядьте напротив ребенка. Найдите варианты положений, благодаря которым вы окажетесь в фокусе внимания ребенка. Приложите все усилия к тому, чтобы быть близко к ребенку, на его уровне, лицом к лицу — как во время игры, так и во время гигиенических процедур и повседневных дел. Такое положение дает возможность ребенку учиться сосредотачивать внимание на других людях в процессе общения и взаимодействия.

Шаг 3. Устраните «конкуренцию»

Находящиеся в окружающей обстановке предметы могут в значительной степени привлекать к себе внимание ребенка. Чтобы немного уменьшить эту конкуренцию, вам, возможно, придется окинуть взглядом окружающее пространство и подумать, как немного его изменить. Подумайте, что можно убрать из поля зрения ребенка, чтобы это его не отвлекало. Так же если другие люди пытаются взаимодействовать с ребенком в то же время, что и вы, его внимание будет отвлечено от вас. Постарайтесь свести отвлекающие факторы к минимуму.



ШАГ 4. Определите зону социального комфорта ребенка

Чтобы привлечь внимание ребенка к вашему лицу и телу, важно определить уровень комфорта ребенка в отношении физической близости. Выясните путем проб, в каком положении ребенку удобнее всего смотреть на вас и получать удовольствие от вашего общества. Расстояние, с которого ребенку комфортно смотреть на вас — это и есть правильная дистанция для взаимодействия и обучения. По мере того как общение и игры с вами будут становиться все более привычными и приятными для ребенка, для него может оказаться комфортной и более короткая дистанция. Но расстояние не так важно; куда важнее, чтобы ребенок обращал больше внимания на вас и чтобы вы находились достаточно близко, чтобы дотронуться до него и до необходимых материалов.



ШАГ 5. Присоединитесь, предоставив ребенку ведущую роль

Ребенок с аутизмом может быть занят открыванием и закрыванием двери или катанием машинки взад-вперед. Когда взрослый прерывает его, предлагая занятие, не связанное с тем, которым он увлечен, ребенок может проигнорировать это или даже рассердиться и расстроиться. Это заставляет взрослого воспринимать свою попытку как провал из-за того, что ребенок не обращает на него внимания и не выказывает интереса к новому занятию. Вместо попыток направить внимание ребенка на что-то новое, попробуйте следовать в направлении того, что нравится самому ребенку.

Для этого используйте **активное слушание**. Когда мы активно слушаем маленького ребенка, погруженного в игру, мы располагаемся напротив, чтобы было легко пересекаться с ним взглядом, наблюдаем за тем, что ребенок делает, чтобы понимать его цели, проговариваем его действия, с восхищением их комментируем и добавляем драматические звуковые эффекты (барабанную дробь, одобрительные возгласы). Также мы можем помогать ребенку — подбирать брошенные игрушки, пододвигать поближе что-то, что он хочет.

Рассказывайте о том, что происходит с ребенком. Активно наблюдая, добавляйте простые слова или короткие фразы, чтобы описать, что делает ребенок. Например, если ребенок берет с пола игрушечный поезд, вы можете сказать: «Это поезд!» Когда ребенок начинает его катать, вы можете сказать: «Чух-чух-чух!» — и помочь ребенку в этом действии.

Описание игры ребенка без прерывания или изменения фокуса внимания помогает удерживать внимание ребенка на вас и на занятии.



Предложите помощь. Подавайте ребенку игрушки во время игры, купания или переодевания после того, как он проявит к ним интерес, а не просто кладите их в зоне, где он сам может до них дотянуться. Называйте игрушки и предметы, когда даете их ребенку. Помогайте ребенку, когда он пытается достичь какой-то своей цели — так, чтобы ваша помощь была для него очевидна. Когда вы предоставляете желаемые предметы и необходимую помощь, вы становитесь частью игры и помогаете ребенку реагировать на вас и вашу речь. Держите желаемый предмет наготове и на виду и передавайте его ребенку с драматическим эффектом, чтобы он обратил внимание на то, что вы присоединились к игре.

Подражайте действиям ребенка. Это ещё один способ усилить внимание ребенка к вам и создать ситуацию взаимодействия. Например, если ребенок начинает катать машинку взад-вперед, вы можете использовать вторую машинку, чтобы тоже катать ее взад-вперед, воспроизводя скорость, с которой это делает ребенок. Если ваш ребенок пытается положить кубик в коробку, подавайте ему кубики один за другим (помогайте) и кладите некоторые сами (подражайте). Если ребенок стучит игрушкой об пол, возьмите также игрушку и стучите ею в том же ритме, занимая положение напротив ребенка и проговаривая: «Бам-бам-бам!» Вы почти наверняка увидите, как внимание ребенка переключается на вас.

Объедините активное слушание, рассказ, помощь и подражание. Активное слушание, рассказ, помощь и подражание. Эти четыре техники обычно применяются вместе, когда люди играют со своими маленькими детьми. Возможно, вам придется сделать сознательное усилие, чтобы попрактиковаться. Если вы выполнили все вышеизложенные шаги, то теперь вы знаете ряд способов проследовать за интересом вашего воспитанника и присоединиться к его занятию, не перенаправляя его внимание на другое занятие.



Пытаясь установить и закрепить эмоциональный, содержательный контакт с ребенком с РАС, необходимо делать это с подключением **положительных эмоций**.

Старайтесь чаще вызывать у ребенка улыбку и смех в процессе игры и общения друг с другом. Чем больше удовольствия получает ребенок, проводя время вместе с вами, тем чаще он обращает на вас внимание и взаимодействует с вами и тем больше возможностей для воспитания и обучения вы можете ему предоставить.

Благодаря положительным эмоциям у ребенка появляется мотивация на взаимодействие с другим человеком, являющимся источником этих приятных переживаний.

Первые игры, которые развивают вовлеченность в совместную деятельность и доставляют удовольствие, называют **сенсорными социальными играми-ритуалами**.

Сенсорными — потому что они часто стимулируют органы чувств; **социальными** — потому что основное внимание в этих играх направлено на взаимодействие с другим человеком, а не на манипуляции с предметами либо обучение когнитивным и другим полезным навыкам (хотя такое обучение нередко сопровождает занятия); наконец, **ритуалами** — потому что эти игры при систематическом повторении становятся для ребенка знакомыми. Ритуализированность таких игр облегчает процесс овладения ими, и в результате ребенок быстро начинает сам их инициировать, прося окружающих поиграть с ним.



Выберите сенсорно насыщенное занятие и попытайтесь вызвать у ребенка улыбку!

Вначале выберите занятие — подвижную игру вроде щекотания, подпрыгивания, полета «самолетиком» или раскачивания, игру «По кочкам, по кочкам» или подобную, какую-нибудь из пальчиковых игр, потешку, песенку, игру лицом друг к другу вроде «Ку-ку» и «Ладушек» — одним словом, любую, которая интересует вашего ребенка и вызывает у него на лице широкую улыбку. Попробуйте найти занятие, которое не требует использования игрушки или другого предмета.

Игры и песни без предметов

- + Ладушки (не только с руками, но и со ступнями)
- + «Ку-ку»
- + «Сорока-ворона»
- + «Идет коза рогатая»
- + «Поехали, поехали с орехами, с орехами»
- + «Эта свинка танцевала»
- + «Паучок»
- + «В гости к пальчику большому»
- + «Догонялки»
- + «По кочкам, по кочкам...»
- + «Самолетик»
- + «Как на наши именины испекли мы каравай»
- + «Рельсы, рельсы, шпалы, шпалы»
- + «Полетели, полетели, на головку сели»
- + «Сидим с шофером рядом»
- + «Часы» («Мышь полезла первый раз посмотреть, который час»)
- + «Молоток» («Тук-ток, токи-ток, бьет кулак, как молоток»)
- + «Вот так! Вот так!» («Наши ручки отмываем»)
- + «Мошка» («Села мошка на ладошку»)
- + Танцы под музыку.

Смешные рожицы и звуки

- + Ткнуть в надутую щеку пальцем
- + С шумом выпустить воздух из надутых щек
- + Озвучить воздушные поцелуи
- + Вытянуть губы трубочкой, втянуть через них воздух
- + С шумом выдохнуть на ручки, ножки ребенка или на его живот
- + Спрятать лицо, играя в «ку-ку»
- + Воспроизвести звуки йодля
- + Посвистеть
- + Высунуть язык и пошевелить им
- + Потянуть себя за уши: «Би-бип!»
- + «Языковая машина»: потянуть себя за ухо, высунуть язык, затем надавить на кончик носа и убрать язык. Сопровождать каждое действие звуками.

Как только в вашем репертуаре окажется хотя бы несколько сенсорных социальных игр, доставляющих удовольствие ребенку и помогающих вам вызвать у него улыбку, вы готовы двигаться дальше

Будьте готовы расширить репертуар, поощряйте участие ребенка как полноценного партнера, вносите достаточно разнообразия в игру, чтобы поддерживать интерес ребенка, выбирайте подходящее время и обстановку и осторожно добавляйте предметы, которые, как вам кажется, могут помочь.

Пусть ваша очередь вести в игре будет покороче, чтобы у ребенка было больше возможностей ответить. В идеале такая возможность должна появляться у него каждые 5-10 секунд. Если вы затащите свою часть игры, ребенок очень быстро заскучает и не получит максимум пользы от занятия.

Внимание! Избегайте ситуаций, в которых вы скорее развлекаете ребенка, в то время как он пассивно наблюдает за тем, как вы делаете всю работу. Ваше с ребенком взаимодействие должно выражаться жестами, движениями, взглядами, звуками, словами или чем-то еще. **Цель** занятия в том, чтобы ребенок принимал активное участие в игре, общался с вами — пусть даже только взглядом — иницируя сенсорную социальную игру, откликаясь на нее или прося о продолжении.

Вы можете также включать в сенсорные социальные игры разного рода **предметы**. Предмет должен поддерживать достижение цели сенсорной социальной игры: как можно более полное привлечение внимания ребенка к вашему лицу и телу, так чтобы ребенок начал улыбаться, выражать свое удовольствие и вступать в общение снова и снова, чтобы игра продолжалась.

Используемый в сенсорной социальной игре предмет должен быть особого рода: он должен привлекать внимание ребенка к вам, а не отвлекать от вас!

Отсюда одно из правил использования предметов в сенсорных социальных играх: держать их можете только вы. Ребенок не должен ни держать эти предметы, ни управлять ими (потому что это уводит его внимание в сторону от вас).

Старайтесь выбирать предметы, которыми ребенок не умеет манипулировать самостоятельно.

Таким образом вы сможете дольше удерживать предмет у себя, так как ребенок будет нуждаться в вашей помощи, чтобы начать и продолжить игру.

Создавайте препятствия, чтобы ребенку потребовалась помощь

- ☐ Мыльные пузыри
- ☐ Вертушки на палочке, разные звучащие игрушки
- ☐ Волчки, флейты и помпоны
- ☐ Заводные игрушки,
- ☐ Праздничные гудки,
- ☐ Шагающие пружинки
- ☐ Брызгалки с водой
- ☐ Игрушечные ракетницы и т.д.

При использовании предмета в сенсорной социальной игре вы с ребенком не манипулируете им по очереди — **предмет всегда находится только у вас**. Начните игру, каким-то образом задействуя в ней предмет, чтобы создать больший эффект.

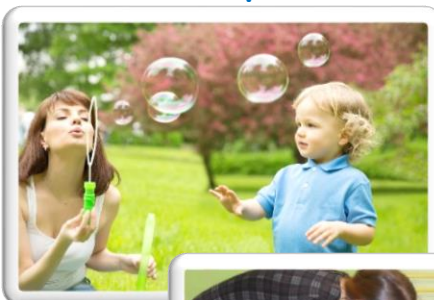
Если ребенок улыбается, подходит, выглядит заинтересованным или радостно возбужденным, повторите действие с предметом еще раз, а затем дождитесь какой-либо реакции ребенка, которая покажет, что он хочет продолжения. Если ребенку по-прежнему интересен процесс, повторите его несколько раз. Здесь тоже соблюдается очередность, но другого рода. **Речь идет о коммуникативной очередности**: вы делаете что-то, на что ребенок откликается, вы отвечаете.

Вот как в идеале выглядит включение предмета в игру: ребенок приближается к вам, трогает игрушку, ждет повторения, трогает ваши руки или лицо или каким-то образом выражает свое возбуждение. Если ребенок так не поступает, предложите игрушку и уговорите его подойти ближе. Это занятие должно проводиться на близком расстоянии и доставлять много радости вам обоим! Если ребенок замирает, выглядит испуганным, отступает — остановитесь и подождите. Если страх не исчез, если ребенок замирает или отступает назад — отложите предмет в сторону и займитесь чем-нибудь другим.

Игры с предметами

- ✚ Выдувание пузырей.
- ✚ Воздушные шары: надуйте один, сосчитайте: «Раз, два, три» — и пустите его летать по комнате (будьте осторожны и не оставляйте детей без присмотра — они могут задохнуться в процессе игры с воздушными шарами).
- ✚ Вертушки на палочках — подуйте на них, чтобы они вращались.
- ✚ Помпоны — потрясите, положите на голову, бросьте и т. д.
- ✚ Одежда и аксессуары, которые можно надевать друг на друга: бусы, очки, шляпы, браслеты или часы.
- ✚ Лосьон: нанесите небольшое количество на тело ребенка, вотрите и помассируйте.
- ✚ Тонкие шарфики: подбрасывайте, прячьтесь под ними, танцуйте с ними.
- ✚ Покрывала или коврики: заверните в них ребенка, как хот-дог.
- ✚ Игра в «Ку-ку» с платками и накидками.
- ✚ Игры, включающие в себя сжимание и покачивание в кресле, мешке.
- ✚ Подбрасывание ребенка на маленьком батуте или на кровати (обязательно придерживайте ребенка за бедра).
- ✚ Подбрасывание или перекачивание в положении вниз животом на большом гимнастическом мяче
- ✚ Покачивание ребенка между вашими ногами.
- ✚ Раскачивание ребенка на лошади-качалке (спереди, чтобы быть лицом к лицу с ребенком).
- ✚ Кресло-качалка: качайте быстро, затем медленно.
- ✚ Закручивание веревочных качелей.
- ✚ Игры с брызганьем водой в ванне.
- ✚ Создание мыльных пузырей с помощью соломинки в ванне.
- ✚ Игрушки, издающие звуки: праздничные гудки, флейты, тамбурины и прочее.
- ✚ Шагающие пружинки.
- ✚ Толкание ребенка на качелях от себя — с тем, чтобы затем поймать, остановить качели и подождать.

**Попытайтесь чередовать
сенсорные социальные игры и игры с предметами**



Чтобы научить ребенка лучше понимать невербальную коммуникацию других людей, утрируйте свои жесты и выражение лица.

Когда вы вместе с ребенком играете с игрушками, сопровождайте все свои действия не только словами, но и жестами. Когда вы просите ребенка дать вам части игрушки, собрать их или положить в коробку, называйте действия и одновременно протягивайте ему открытую ладонь или указывайте пальцем, куда их нужно положить. Используйте руки и тело так же, как и слова, чтобы донести свои мысли, а затем помогите ребенку справиться с заданием.

Используйте такие жесты руками и телом, которые ребенку будет относительно легко повторить: тянитесь, указывайте пальцем, открывайте ладонь, отталкивайте.

Жесты, связанные с предметами: указывать пальцем и ладонью, давать, класть внутрь и доставать, поворачивать, надавливать, крутить, стучать, колотить.

Сенсорные социальные жесты: показывать пальцем и ладонью, хлопать, похлопывать, прыгать, водить пальцами, щекотать, топать ногами.



Ошибка – излишнее давление на ребенка, спешка.

Чаще всего это происходит из-за неуверенности взрослого в себе и в ребенке. Не надо слишком стараться. Опыт показывает, что контакт обязательно возникает, потому что ребенок хочет этого, как и мы. Основное тут – не торопиться, не форсировать события, но постараться увидеть встречное движение от ребенка и адекватно на него ответить. Если взрослый сидит спокойно, занимается каким-то своим делом, и только иногда, коротко взглянув на ребенка, улыбается ему, ребенок обязательно подойдет первым. После этого можно откликнуться, но от слишком активной реакции лучше воздержаться: следует помнить, что нас не должно быть «слишком много». Можно продолжать улыбаться, но взгляд не должен быть слишком долгим и пристальным, – именно в подобной ситуации ребенок, скорее всего, начнет смотреть на взрослого, может даже попробовать дотронуться до него, произнести свою стереотипную фразу обращения. Таким образом, если мы передаем дозирование и контроль за комфортностью ситуации самому ребенку, он становится более активным в установлении контакта.



10 ОШИБОК ВО ВРЕМЯ ИГР С РЕБЕНКОМ С АУТИЗМОМ

Дети с аутизмом, как правило, имеют очень значительный и очень характерный дефицит игровых навыков. Очень многие такие дети вообще не играют с игрушками. Очень важно учить маленьких детей с РАС играть, так как роль игры в развитии ребенка трудно переоценить.

Специалисты Фонда содействия решению проблем аутизма «Выход» предлагают рассмотреть **10 типичных ошибок**, которые могут помешать развитию игровых навыков ребенка:

1. Вера в то, что навыки игры появятся сами собой, спонтанно (как у нормотипичных детей). Дети с аутизмом, как правило, не проходят основные этапы развития игры или «застывают» на одной из ранних стадий. Все дети должны начать с функционального использования игрушек и игровых действий по готовому сценарию, прежде чем перейти к творческой и символической игре. Необходимо целенаправленно учить ребенка с аутизмом игровым навыкам, чтобы он смог перейти к спонтанной игре.

2. Игра используется не для обучения игре. Взрослые часто используют игру для того, чтобы учить ребенка каким-то другим навыкам (например, речевым навыкам, признакам предметов). У детей с РАС есть базовый дефицит собственно игровых навыков. Для того, чтобы научить ребенка с аутизмом играть, нужно целенаправленно и регулярно учить его именно играть с игрушками, а не чему-то другому.

3. Вера в то, что ребенку обязательно сразу понравится играть. Например, ребенок с РАС может с большим удовольствием крутить колеса машинки, но ему не интересно отправить машинку «на заправку». Так что первая задача состоит именно в том, чтобы сделать игру веселым для ребенка! Для этого важно демонстрировать высокий уровень положительных эмоций (проявлять восторг языком тела и словами), много улыбаться, смеяться и хвалить ребенка.

4. Игра с ребенком на слишком «продвинутом» уровне. Нужно определить, что ребенок уже может, и учить его следующему небольшому шагу. Если ребенок только-только начал собирать паззлы, просить его притвориться космонавтом – слишком трудная задача.

5. Отсутствие имитации действий ребенка. Копировать уместные игровые действия ребенка – это критически важный элемент совместной игры. Важно подражать ребенку и следовать за ним. Если ребенок положил кубик на кубик, сделайте то же самое. Достройте кубики до «дома» или устройте «падение» башни – дополните действие ребенка, наполните его смыслом, моделируя для него новый навык.

6. Постоянное переключение внимания ребенка. Иногда бывает необходимо переключить внимание ребенка, если он «застрял» на одном действии или на повторяющемся поведении, но в целом, старайтесь держаться того, что делает ребенок. Постоянная вовлеченность и умение концентрировать внимание – это важный навык для детей с аутизмом. Это не гонка, не старайтесь сделать как можно больше всего за одну игру. Будьте терпеливы – постепенно расширяйте его интересы, а не пытайтесь переключить его на что-то другое. Играйте по предлагаемому ребенком шаблону – просто постепенно меняйте или расширяйте этот шаблон.

7. Чрезмерные и навязчивые подсказки. Игра – это не подходящая ситуация для подсказки «рука-в-руке» и строгих речевых инструкций («положи кубик сюда, поставь поезд вот сюда»). Вместо этого следите за тем, что привлекло внимание ребенка, затем попытайтесь удержать это внимание, показывая что-то, что связано с интересом ребенка. Вместо директивных инструкций просто комментируйте свои действия и действия ребенка («Ой, куколка хочет есть! Ням-ням!»).

8. Чрезмерная конкретика. Если ребенок сделал что-то необычное и проявил воображение – поддержите это, не надо добавлять практических соображений. Если ребенок решил «съесть» кубик, не надо объяснять, что «кубики не едят». Лучше тоже начните «есть» кубик и скажите: «О, ты ешь бутерброд, а я буду есть котлету!»

9. Отсутствие сюрпризов во время игры. Во время каждой игры, даже если она очень структурированная и однообразная, следует включать что-то неожиданное. Это называется «нарушить» сценарий игры. Например, если мышка всегда прячется в домик, то сегодня в домике окажется кошка! Изображайте преувеличенное удивление и смейтесь вместе с ребенком. Это лишний повод для радости, контакта глазами и взаимодействия. Это также развитие навыков решения проблем.

10. Ребенку позволяется избегать игры. Хотя важно следовать за ребенком и подражать ему, нельзя допускать, чтобы ребенок просто не играл. Так что если вы предлагаете ребенку игру, он должен хоть как-то поучаствовать. Помните, речь идет об одной из базовых проблем при аутизме, так что ничего удивительного, если у ребенка возникают сложности. Это не повод отказываться от игры, важно снова и снова пытаться вовлечь и мотивировать ребенка на игру.

Такая игра – это в некотором смысле слова «работа».
Чем веселее вам обоим, тем лучше для развития мотивации и социальных навыков ребенка.

5. НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С РАС В ДЕТСКОМ САДУ

Глобальная **цель** в работе с детьми с РАС – **подготовить ребенка к самостоятельной жизни**. Это главный ориентир при постановке целей и задач, при подборе методов, форм и средств помощи ребенку.

Средства для достижения данной цели должны соответствовать сути расстройства аутистического спектра. Как мы знаем, **главное нарушение при РАС – нарушение социальной коммуникации**.

Развитие способности ребенка к коммуникации с другим человеком лежит в основе коррекционной работы с аутичным ребенком.

Данная цель может конкретизироваться, например, в таких **задачах**:

- Формирование, развитие способности к установлению и поддержанию эмоционального (содержательного, осмысленного) контакта;
- Развитие (стимуляция) эмоциональной сферы посредством положительных эмоций в игре со взрослым. Развитие совместного (разделенного) со взрослым переживания и внимания.
- Формирование, развитие простых коммуникативных жестов (жестовая коммуникация) + альтернативная коммуникация (при необходимости).
- Стимуляция осмысленной речевой активности, направленной на взаимодействие с другим человеком.
- Формирование способности донести до другого человека свою просьбу, потребность; способности к подражанию, действию по инструкции и т.п.

Выбранная задача дробится на конкретные **шаги**, степень сложности которых зависит от актуального уровня психического и социально-коммуникативного развития конкретного ребенка.

На **самых первых** этапах это могут быть:

Задача	Шаги по реализации задачи	Приемы работы
Развитие коммуникации	1. Подготовка ребенка к установлению контакта, приучение его к нахождению взрослого рядом, установление формального контакта.	Присоединение к стереотипной игре ребенка: – нахождение рядом молча; – нахождение рядом + эмоционально-смысловой комментарий; – подражание взрослому ребенку; – привнесение в стереотипную игру дополнительного интересного ребенку элемента и т.д.

Задача	Шаги по реализации задачи	Приемы работы
Развитие коммуникации	2. Установление эмоционального контакта, предоставление ребенку возможности почувствовать эмоциональное удовольствие от нахождения рядом другого человека, взрослого.	– Сенсорные игры, основанные на интересах ребенка с привнесением в них дополнительных эмоциональных, осмысленных элементов; – Эмоциональные, сенсорно-коммуникативные, потешковые игры (сначала присоединяемые к стереотипным движениям и «играм» ребенка), вызывающие у ребенка положительные эмоции и внимание к персоне взрослого; – Побуждение ребенка периодически смотреть в лицо взрослого (на пике эмоционального переживания) и т.д.
Развитие коммуникации	3. Развитие способности к подражанию (имитации)	– Подражание стуку (подражание ритмическому постукиванию ложкой о кастрюлю); – Начальная имитация звуков (подражание ряду односложных звуков); – Подражать звукам (целенаправленное повторение звуков во время подвижной игры); – Подражать движениям, с помощью которых вызываются звуки (подражать звукам и шумам, которые вызываются простыми движениями); – Подражая, касаться частей тела (имитируя касаться трех собственных частей тела); – Подражание действиям с предметами и т.д.
Развитие коммуникации	4. Развитие способности к выполнению инструкций, просьб.	– Выполнение действия «рядом» с ребенком; – Обучение «рука в руке»; – Обучение подражанию; – Обучение действию по образцу; – Обучение действию по словесно инструкции в игре; – Обучение действию по инструкции в других ситуациях и т.д.

Только если первичные (базовые) задачи были реализованы, и результаты в их рамках были достигнуты, имеет смысл планировать дальнейшее продвижение, ставить новые задачи, проектировать новые шаги.

Новые тематические разделы в коррекционно-развивающей программе добавляются только при условии достижения результатов на предыдущем этапе! Не форсируйте события!

КОМПЛЕКСНАЯ КОРРЕКЦИЯ АУТИЗМА (РАС) ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ НАПРАВЛЕНИЯ:

Психологическая коррекция:

- ♦ установление контакта со взрослыми;
- ♦ смягчение сенсорного и эмоционального дискомфорта;
- ♦ стимуляция психической активности, направленной на взаимодействие со взрослыми и сверстниками;
- ♦ формирование целенаправленного поведения;
- ♦ преодоление отрицательных форм поведения: агрессии, негативизма, расторможенности влечений.

Педагогическая коррекция:

- ♦ формирование навыков самообслуживания;
- ♦ пропедевтика обучения,
- ♦ коррекция специфического недоразвития восприятия, моторики, внимания, речи;
- ♦ формирование навыков изобразительной деятельности.

Медикаментозная коррекция (терапия) проводится врачом.

Она облегчает психолого-педагогическую коррекцию, делает аутичного ребенка более доступным воспитанию и обучению и является неотъемлемой частью комплексной клинико-психолого-педагогической коррекционной тактики.

Психолого-педагогическая коррекционно-развивающая работа на фоне медикаментозной коррекции (если таковая необходима) будет более эффективной, результативной.

Работа с семьей:

- ♦ ознакомление родителей с психическими особенностями ребенка;
- ♦ составление индивидуальной программы воспитания и обучения аутичного ребенка в домашних условиях;



- ♦ обучение родителей методикам воспитания аутичного ребенка, организации его режима, привитие навыков самообслуживания,
- ♦ подготовка к обучению в школе и т.д.

6. ФОРМИРОВАНИЕ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ БЫТОВЫХ УМЕНИЙ У ДЕТЕЙ С РАС

Если задачи первого этапа работы, связанные с установлением первичного контакта с ребенком, были преимущественно достигнуты, то можно переходить к условному второму этапу, ставящему задачи формирования бытовых умений и навыков.

На начальных этапах обучения используются **стереотипы самого ребенка**:

- + осуществлять обучение бытовым навыкам в привычных для него местах (там, где ребенок чувствует себя наиболее спокойным, защищенным),
- + использовать хорошо знакомые и любимые ребенком предметы; используемые вещи должны находиться вблизи ребенка;
- + придерживаться любимых маршрутов ребенка при перемещении по помещению.

Обучение ребенка действию можно разделить на этапы в зависимости от количества и качества оказываемой ребенку помощи:

1 ЭТАП. Осуществляется максимальная помощь по принципу «рука-в-руке». Взрослый полностью действует руками ребенка. Выполняемые ребенком действия комментируются в положительном ключе: «Ты так мне помогаешь. Мы вместе с тобой одеваемся. Мы с тобой чисто моем руки».

2 ЭТАП. Взрослый начинает выполнение необходимого движения руками ребенка, предоставляя ребенку возможность закончить действие (продолжая держать его руку, но уже не действуя ею). Речевой комментарий на этом этапе принимает вид инструкции к действию: «Мой руки. Ставь тарелку».

3 ЭТАП. Количество помощи сокращается. В момент обучения взрослый стоит позади малыша, оказывая незаметно необходимую помощь (слегка прикасаясь к ребенку), создавая ощущение самостоятельного выполнения действия. Дает соответствующую речевую инструкцию.

4 ЭТАП. По мере увеличения самостоятельности ребенка, взрослый убирает свои руки, произносит словесную инструкцию, по которой ребенок самостоятельно выполняет необходимое действие. В это время взрослый всё ещё находится рядом.

5 ЭТАП. Предполагается, что при освоенном бытовом действии последнее выполняется ребенком по словесной инструкции взрослого, находящегося на некотором расстоянии от ребенка и не контролирующего непосредственный процесс его выполнения.

Используйте ВИЗУАЛЬНУЮ ПОДДЕРЖКУ

Так, визуальное расписание отражает последовательность действий, из которых состоит необходимое умение (деятельность).

Визуальное расписание может сопровождать различные виды деятельности, например, обеспечивать пошаговое выполнение бытовых действий, а также учебных, игровых и творческих заданий.

Это могут быть (от общего к частному):

- расписание всего распорядка дня;
- расписание определенных видов деятельности или занятий;
- расписание конкретных процессов или заданий.

Обычно визуальное расписание изготавливается из картинок. Но если ребенок не воспринимает картинный материал, то визуальное расписание может состоять из трёхмерных предметов, игрушек, обозначающих тот или иной этап деятельности, занятия.



Чтобы перейти от трехмерного (с игрушками) к двумерному (с картинками) варианту визуального расписания, начните постепенно выкладывать предметы на карточки (листочки), а также под предметы и игрушки размещайте их изображения, картинки (для установления ребенком соответствия между предметом и его изображением).

Кроме этого, в более простых вариантах (на самых первых этапах работы с ребенком с РАС, в раннем возрасте) в визуальном расписании можно использовать не изображения предмета вообще, а фотографии конкретных игрушек и предметов, с которыми ребенок играет (имеет дело) в детском саду, фотографии реальных объектов, знакомых ребенку, а также фотографии самого ребенка в разных режимных моментах. И только позже начинайте замещать их более символическими картинками.

Визуальная поддержка при обучении конкретному **бытовому умению**, может выглядеть так:



Работа педагога в этом случае также начинается с максимальной помощи «рука-в-руке» и заканчивается самостоятельным выполнением действия самим ребенком.

Удобно использовать визуальные расписания, на которых нужные изображения можно варьировать, заменяя их в зависимости от актуальной деятельности взрослого с ребенком. Обычно это достигается за счет прозрачных кармашков и/или использования «липучки».



Для приучения ребенка к визуальному расписанию, к использованию визуальных поддержек можно начать с простой последовательности: «сначала – потом». В подобную заготовку можно помещать различные карточки в зависимости от режимного контекста.

Учим ребенка раздеваться/одеваться

Снова необходимо начинать от максимальной помощи ребенку при совместном выполнении действий, постепенно отдавая выполнение всё большего количества операций ребенку.

Например:

«Сними штанишки». Последовательно ребенка обучают:

- сначала снимать спущенную взрослым штанину с одной ноги от щиколотки (сидя);
- потом снимать штанины с обеих ног от щиколотки (сидя);
- после этого спускать штаны вниз от колен (сидя);
- затем спускать штаны вниз от середины бедра (стоя);
- спускать штаны вниз от поясицы (стоя);
- и последнее – снимать штаны вниз от талии (стоя).

После того, как ребенок научился сам спускать свои штанишки, его учат самостоятельно надевать их.

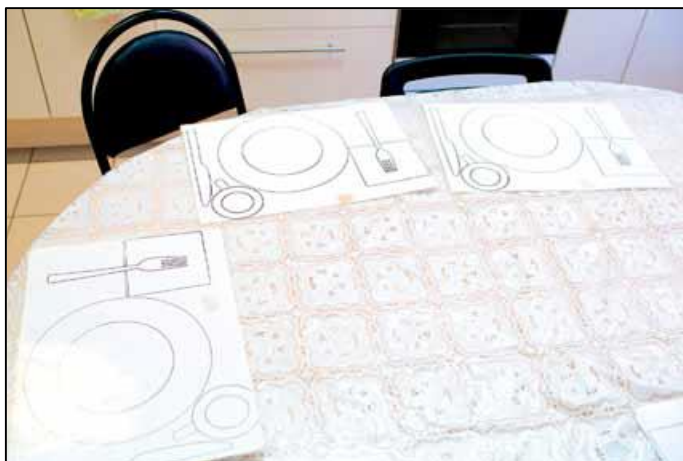
«Надень курточку». Сначала ребенка обучают надевать курточку, не застегивая ее на пуговицы или молнию:

- взрослый вдевает левую руку ребенка в левый рукав, а правый рукав набрасывает на правое плечо и говорит: «Саша, надень курточку»;
- затем вдевается правая рука в рукав; ребенка благодарят за соучастие; повторяется это до тех пор, пока малыш не будет сам вдевать руку в рукав, когда другая рука находится в своем рукаве;
- затем показывают, как нужно держать куртку раскрытой и всовывать руку в нужный рукав; далее накидывают рукав на плечо малыша, и он продолжает надевать курточку, как умеет; взрослый не спешит накидывать на плечо малыша рукав курточки, чтобы тот сам попытался найти его. Важно каждый раз напоминать: «Саша, надень курточку»; нужны многократные тренировки.

После того, как ребенок научился выполнять отдельные действия, предложите ему в помощь визуальную поддержку.



Прием пищи. Места для приборов и тарелок на столе



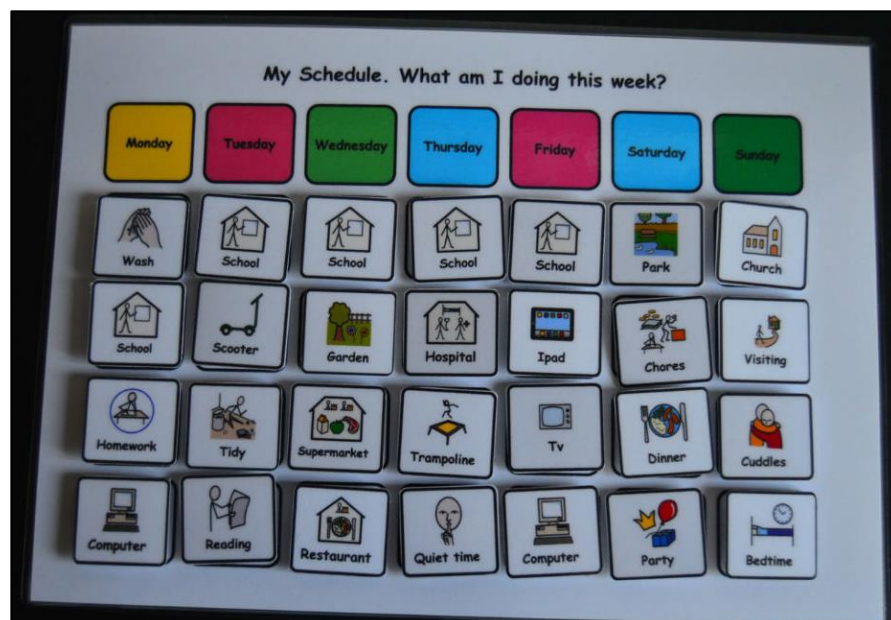
Зона раздевалки



Расписание на день



Расписание на неделю



7. НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ У ДЕТЕЙ С РАС

Нередко дети с РАС демонстрируют поведение, пугающее окружающих или приводящее их в растерянность. Это могут быть крики, агрессия, самоагрессия и т.д.

Любое, даже самое странное, поведение при аутизме, выполняет одну из четырех **функций поведения**, общих для всех людей без исключения:

№ 1. Социальное внимание

Человек может демонстрировать то или иное поведение, чтобы получить социальное внимание или любую реакцию от других людей.

№ 2. Получение желаемых предметов или занятий

Цель некоторых видов поведения в том, чтобы человек мог получить желаемый предмет или доступ к желаемому занятию.

№ 3. Побег или избегание

Часто причина поведения в том, что человек хочет чего-то избежать или покинуть какую-то ситуацию. Например, ребенок может проявлять агрессию, чтобы воспитатель перестал давать ему какие-то задания, а другой ребенок может наносить себе повреждения, потому что в группе для него невыносимо шумно, и он хотел бы её покинуть.

№ 4. Сенсорная стимуляция

Такое поведение каким-то образом приносит физиологическое удовольствие, является «самостимулирующим». Функция такого поведения — получение тех или иных внутренних ощущений, которые являются приятными, или же уменьшение неприятных ощущений (например, боли).



ПОВЕДЕНИЕ РЕБЕНКА ВСЕГДА ИМЕЕТ СВОЮ ПРИЧИНУ

Поведение, которое ребенок демонстрирует неоднократно, **все-гда** служит какой-то цели или выполняет для него какую-то функцию. Поведение ребенка может быть самым разнообразным, но если поведение **повторяется**, значит, оно выполняет какую-то функцию.

Осуществляйте регулярное наблюдение за ребенком с целью определения причин его нежелательного поведения.

Поведение ребенка – это лишь то, что находится на поверхности, то, что мы можем наблюдать.



Оценка поведения должна быть проведена тщательно. Обычно она требует нескольких дней. Однократно проведенная оценка может быть неточной.

Вопросы, которые могут быть полезны при проведении оценки поведения:

- ? Встречается ли данное поведение в определенное время / в определенных местах / условиях?
- ? Что произойдет, если... (ограничить доступ к предпочитаемым предметам, вниманию, предъявить требование)?
- ? Что он / она пытается сказать данным поведением?
- ? Бывают ли такие ситуации / время дня, когда проблемное поведение не наблюдается?
- ? Что я могу сделать, чтобы предотвратить проблемное поведение?

Наблюдать за поведением и фиксировать его проявления должен человек, который проводит с ребенком достаточно времени. Это может быть психолог или воспитатель (другие специалисты). Задача психолога — подробно описать поведение, подготовить бланки и разъяснить, как их заполнять.

Например, ребенок часто или периодически начинает **громко кричать** без видимой причины, «ни с того, ни с сего».

Первый шаг в отношении такого поведения — это подумать о том, в каких ситуациях и условиях такое поведение возникает. Начните наблюдать и записывать, что именно происходит вокруг, когда начинаются крики.

Данные для анализа ДПП					
Ученик: _____					
Описание наблюдаемого поведения: _____					

Дата	Время	Что было до	Поведение	Что было после	Комментарии

«Д» обозначает «до поведения». Это те события, которые непосредственно произошли перед тем поведением, которое нас интересует.

«П» означает «поведение». Здесь вы описываете конкретный случай поведения (сухо и по делу — как поведение выглядело со стороны и как долго оно продолжалось). Например, вы можете записать, сколько раз он закричал, насколько интенсивными были крики, как долго продолжался этот эпизод начиная от первого крика до последнего и т.д.

Второе «П» обозначает «последствия». Это то, что произошло сразу после поведения. Например, внешний вид ребенка становится явно спокойнее после криков? Он прекращает делать то, что делал до того, как начал визжать? Крики приводят к какой-то реакции со стороны окружающих людей?

Анализ подобной информации может привести вас к важным открытиям в понимании причин нежелательного поведения ребенка.

Понимая, чего ребенок добивается таким поведением, вы сможете предотвратить значительную часть актов нежелательного поведения.

Любую истерику легче предотвратить, чем прекратить.

Взрывное поведение (битье головой, укусы, удары по себе, нападения на других, уничтожение вещей и так далее) очень часто является видом «избегающего» поведения. Часто оно происходит в условиях раздражения, злости, дискомфорта, сенсорной перегрузки или боли, и его функция в том, чтобы помочь человеку «убежать или избежать» нежелательных событий. Очень часто такое поведение означает, что мы поставили ребенка в ситуацию, в которой требования превышают нынешний уровень его навыков или физической выносливости, и он не может с ними справиться.

Здесь нашим первым шагом должно стать изменение требований или условий таким образом, чтобы они соответствовали возможностям ребенка.

Для этого снова необходимо целенаправленно наблюдать за ребенком с целью понять, что делает ребенка уязвимым, и как на него влияет та или иная ситуация. Каковы его сенсорные особенности, социальные и эмоциональные потребности? Каковы степень его выносливости и длительность «спокойных» периодов (после которых ребенок начинает утомляться и растормаживаться)?

Мы часто не замечаем незначительных проявлений наступающего утомления и сенсорного пресыщения у ребенка с РАС.

Например, когда ребенок нуждается в перерыве, в отдыхе, в смене обстановки на более тихую и спокойную (или наоборот ребенку нужен перерыв на двигательную активность), сначала может происходить следующее:

- Он ёрзает на стуле (начинает раскачиваться, дергать ножкой, тряссти ручками, громче вокализировать и т.д.), но это слишком неявное послание. Никто не понял, что ему нужен перерыв, его ёрзание на стуле все проигнорировали.
- Он пытается встать, но это тоже неэффективная подсказка. Его снова усаживают на место.
- Он раскидывает материалы, игрушки, и это, наконец, доносит информацию до взрослых. Ребенка выводят из группы - с его точки зрения, он получил долгожданный перерыв от невыносимой ситуации.

Таким образом мы невольно закрепляем нежелательное поведение. Гораздо эффективней было бы отследить нарастающее утомление по его первым признакам и своевременно переключить ребенка на другой вид деятельности.

Прежде чем принимать решение о начале работы над определенным поведением, нужно понять, насколько данное поведение является опасным для самого ребенка и затрудняет его жизнь и/или жизнь других людей.

Не исключены ситуации, когда взрывное поведение слишком опасно, чтобы игнорировать его, ожидая от ребенка приемлемого ответа. В таких случаях ребенка не получается прервать или перенаправить на другую деятельность.

Тогда мы поневоле можем предоставлять ребенку дополнительное поощрение, чтобы его успокоить. На такой случай в запасе необходимо иметь «экстренные меры» для успокоения ребенка. Это могут быть, например, игрушки и/или предметы, вызывающие большой интерес у ребенка, а также еда (например, любимое печенье), которые способны переключить или успокоить ребенка в ситуации его особого огорчения и дискомфорта.

Некоторым детям в успокоении помогают крепкие объятия, а в ряде случаев ребенка действительно можно переключить, только выведя его из группы в другое помещение.

То же касается и ситуаций, когда ребенок пытается убежать за пределы группы, прогулочной площадки. Если угрозы и «экстренные меры» успокоения не



помогают, необходимо просто увести (или унести) ребенка из потенциально опасного места обратно в группу, на площадку. Примите меры по пресечению беспрепятственного выхода ребенка из группы (с площадки).

Безусловно, нужно пресекать самоповреждающее поведение ребенка.

Постарайтесь быть спокойными в этот момент, чтобы не приучать ребенка получать ваши эмоции и социальное внимание таким неприемлемым способом.

Иногда, если ребенку (и другим детям) ничего не угрожает, можно оставить приступ агрессии (например, ребенок падает на пол, начинает кричать, разбрасывать игрушки) без внимания. Если целью данного поведения было привлечение социального внимания, то такой способ может сработать.

Малозффективным является только пресечение нежелательного поведения. Необходимо формировать у ребёнка социально желательное поведение. Это непростая задача, требующая длительного времени и специальной подготовки в области прикладного анализа поведения. Однако, отдельные элементы поведенческого подхода могут быть применены педагогами и специалистами ДОО.

Важнейшая задача – найти мотивацию, которая поможет ребёнку вести себя определенным образом. Мотивация детей с РАС нередко отличается от мотивации типично развивающихся детей. Хорошо вести себя чтобы порадовать воспитателей/родителей — не всегда понятная мотивация для детей с РАС.

С помощью мотиваторов педагог может подкреплять желательное поведение. Подкрепление — это процесс, который приводит к фиксации поведения.

Как определить то, что нравится ребёнку, является для него мотиватором, если не каждый ребенок может сказать, что его мотивирует?

Для поиска подкреплений разработано множество различных процедур (как сложных, так и более простых).

В проектах, реализуемых Фондом «Обнаженные сердца», чаще всего используются **метод оценки подкреплений MSWO** — метод множественных стимулов без замены:

Ребенку предоставляется набор из 5-7 объектов. Ребенку предлагается выбрать один из предметов («Выбери один») и поиграть с ним в течение тридцати секунд (если это еда, — съесть небольшой кусочек). Специалист, проводящий оценку, выставляет оставшиеся предметы перед ребенком в другом порядке и вновь говорит: «Выбери один». Ребенок делает выбор и играет с объектом (съедает). Это продолжается до тех пор, пока не останется только один объект или пока ребенок не потеряет интерес к такому времяпрепровождению.

Процедура проводится три раза (во второй и третий раз все объекты вновь выкладываются, и ребенок выбирает из оставшихся предметов). Данные о выборе ребенка заносятся в специальный бланк (см. ниже).

Объект	1-е предъяв- ление	2-е предъяв- ление	3-е предъяв- ление	Сумма по 3-м предъ- явлениям	Ранг
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Как определить предпочтения ребенка, если он/а ни к чему не проявляет особенного интереса?

В поиске потенциальных подкреплений могут помочь родители, которые хорошо знают своего ребенка.

Какие вопросы им можно задать?

- ❖ какая еда / напитки нравятся ребенку;
- ❖ какие книги / журналы привлекают его внимание;
- ❖ чем ребенок любит заниматься в свободное время (рисовать, строить, играть с определенными материалами, игрушками);
- ❖ какая музыка / мультфильмы / телепередачи нравятся ребенку;
- ❖ увлекается ли ребенок компьютерными играми;
- ❖ какие сенсорные ощущения нравятся ребенку;
- ❖ какие подвижные игры нравятся ребенку;
- ❖ какие социальные активности / игры приятны ребенку.

Также имеет смысл понаблюдать за ребенком в свободное время: что привлекает его/ее внимание, к чему ребенок тянется, чем занят.

Иногда предпочтения ребенка носят несколько необычный характер. Есть дети, которым нравится рвать бумагу, играть с веревочками, шуршать пакетами, крутить в руках определенные предметы. Если доступ к данным предметам / активностям улучшает поведение темп и качество работы, то подкрепление найдено.

Предпочтения ребенка со временем меняются. Однократно проведенная оценка подкрепления свидетельствует о том, что интересует ребенка сейчас. Через несколько минут ребенок может захотеть чего-то другого. Если подкрепление перестало действовать, необходимо вновь провести оценку.

Как часто ребенок должен получать подкрепления? Это зависит от его индивидуальных особенностей. Некоторые дети, особенно в начале обучения, получают подкрепления за каждую выполненную задачу. Со временем график выдачи подкреплений становится более редким (подкрепления даются за два и три, а затем и за серию выполненных заданий).

Другие возможные подкрепления.

Разрезные картинки/самодельные пазлы. Многие дети интересуются определенной тематикой. Разрежьте напечатанную на принтере и ламинированную картинку данной тематики на несколько частей. За каждое проявление желаемого поведения ребенок получит часть открытки/картинки, постепенно складывая ее целиком.

Это могут быть наклейки/стикеры или возможность заняться любимым делом, помочь взрослому (например, раздать карандаши) — все, что ребенок ценит, к чему он стремится.

Не забывайте о том, что у детей разные предпочтения и уровень развития навыков. То, что подходит одному ребенку, может быть абсолютно неприемлемым для другого.

Если вам кажется, что ребенок «перерос» ранее используемые подкрепления, переходите к более сложным видам подкреплений. Можно постепенно начать использовать социальные подкрепления.

Выбор стратегии работы будет зависеть от функции нежелательного поведения.

Например, если ребенок кричит, и его крик выполняет функцию привлечения внимания, то выбранная стратегия игнорирования является лишь частью решения проблемы.

Ребенок вынужден кричать, так как в его коммуникативном репертуаре это единственный способ привлечения внимания. Если ему не предложить другой способ коммуникации, он будет использовать тот способ, к которому привык. Необходимо научить его социально приемлемому способу привлечь внимание взрослого (вербальная просьба, прикосновение; поднимать руку, карточку, подавать специальный знак). Выбор способа коммуникации будет зависеть от индивидуальных особенностей конкретного ребенка.

За каждым адекватным привлечением внимания должно следовать подкрепление; на крики в таком случае не стоит обращать внимания.

Альтернативой негативному поведению может стать коммуникация с помощью изображений, например, с помощью **системы PECS**.

Среди специалистов нет однозначного мнения о том, стоит ли использовать систему карточек в качестве альтернативной коммуникации.

Противники данной системы считают, что она тормозит естественное психоречевое развитие ребенка. Напротив, авторы и сторонники системы альтернативной коммуникации PECS утверждают, что общение с помощью карточек не только не препятствует, но и способствует нормальному развитию ребенка (в т.ч. речевому).

В любом случае в полной мере систему PECS могут использовать только специалисты, прошедшие специальное обучение.

Воспитатели и специалисты в детском саду не могут претендовать на полноту этих знаний, но отдельные элементы альтернативной коммуникации с помощью карточек (визуальной поддержки) могут вполне ими использоваться. Например, для предотвращения нежелательного поведения у детей с РАС.

Многие люди с аутизмом не могут говорить совсем. Другие могут говорить, но несмотря на общую способность говорить, их навыки использования речи очень ограничены.

Вместо этого люди с аутизмом часто прибегают к коммуникации, которая имеет немедленное воздействие на окружающих, то есть к негативному поведению. Подобное поведение практически гарантированно привлекает чужое внимание. Оно эффективно, поскольку позволяет быстро достичь желаемого результата.

В помощь ребенку и педагогам можно изготовить несколько карточек, отражающих основные (ключевые) потребности ребенка. Например, если ребенку требуется перерыв, он устал, у него что-то болит, ему что-то нужно или, наоборот, он хочет от чего-то отказаться, он может прикоснуться к взрослому, подвести его к нужному месту, может начать кричать, а может подать взрослому соответствующую карточку, изображающую данную потребность.



8. НЕКОТОРЫЕ ПРИЕМЫ И ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ С РЕБЁНКОМ С РАС

- В первую очередь необходимо обучать ребенка функциональным умениям, которые реально пригодятся ему в повседневной жизни, помогут адаптироваться в его непосредственном, ближайшем окружении, социальной среде, будут готовить его к самостоятельности.
- Ожидая от ребенка включенности в процесс общения, в проводимые занятия, нужно помнить, что должен быть мотив достаточно значимый именно для ребенка. Необходимо каждый раз находить эту мотивацию, отталкиваясь от интересов самого ребенка и через них вводить обучающие, смысловые компоненты занятия, взаимодействия. Именно значимый мотив, личный интерес дает ребенку переживание положительных эмоций, а также психическую энергию, необходимую для общения и продуктивной работы на занятиях.
- Для вовлечения ребенка в позитивное эмоциональное общение можно и нужно использовать ритмические потешковые игры (стихотворные и с движениями), простые эмоциональные (аффективные) игры с предметами и без. Такие виды игр хорошо тонизируют ребенка, заряжают его положительными эмоциями. На пике эмоционального переживания ребенок становится более доступным для контакта и психолого-педагогического воздействия.
- Если в процессе эмоционального тонизирования (с помощью выше указанных игр) ребенок начал вам иногда смотреть в глаза, начал что-то говорить или вокализировать, необходимо продуктивно использовать эти ценные моменты: поддержите взгляд ребенка, отреагируйте подчеркнутой мимикой, четким артикулированием слов или звукокомплексов, голосовой интонацией, эмоциональной потешкой и т.д. Одним словом, коммуникативная активность ребенка не должна «повиснуть в воздухе», она должна быть поддержана и развита взрослым. Такой способ взаимодействия ребенка со взрослым мы реализуем при общении с детьми младенческого возраста; именно с этих азов необходимо начинать первичное установление контакта в процессе занятий с ребенком с РАС.

- Если ребенок демонстрирует повышенное возбуждение, попробуйте заключить ребенка в крепкие объятия (если он даст вам это сделать). Если во время занятий ребенку трудно усидеть на месте даже короткое время, можно попробовать использовать утяжелители. Небольшой коврик-утяжелитель можно положить на ножки, на колени ребенку; также существуют утяжеленные шарфы и жилеты. Ощущение тяжести помогает ребенку лучше ощущать и осознавать положение своего тела в пространстве; это, в свою очередь, содействует лучшей саморегуляции и концентрации ребенка. Использовать утяжелители необходимо аккуратно, чтобы не доставлять дискомфорта ребенку.
- Структурируйте среду, пространство (занятий, жизни ребенка). Если ребенок демонстрирует выраженное «полевое поведение», отвлекается на многочисленные игрушки вокруг, его невозможно сконцентрировать на предлагаемых взрослым играх и игрушках, то может помочь «обеднение» среды. Необходимо в комнате для занятий убрать все отвлекающие ребенка факторы. Лучше выложить на видное место (или доставать по очереди) те предметы и игрушки, которые не только нравятся ребенку, но и планируются к использованию на данном занятии.
- На занятиях необходимо придерживаться четкой, постоянной структуры. В этом может помочь визуальное расписание (см. раздел о визуальной поддержке). Четкая структура занятия учит ребенка понимать, что происходит, ждать, а далее – планировать.
- Часто дети с РАС не воспринимают картинный материал, останавливаются на взаимодействии с трехмерными объектами (игрушками, предметами). Приучение ребенка к восприятию картинного материала можно начать с фотографий членов его семьи, с фотографий реальных, конкретных игрушек и предметов, любимых ребенком. Далее можно переходить к фотографиям подобных (но не тех же самых, которые есть у ребенка) игрушек и предметов, людей, животных. Если эти этапы успешно пройдены, можно предлагать ребенку обобщенные изображения, рассматривание книжек с показом по просьбе взрослого тех или иных изображений.
- В случае необходимости выставляйте ребенку ограничения и запреты. Делайте это спокойно, с позитивной интонацией. Сопровождайте свой запрет физической помощью в переключении на другое занятие (возьмите за руку, аккуратно отведите, предложите игрушку).

АДАПТИРУЙТЕ СВОЮ РЕЧЬ

Развернутая, сложноорганизованная речь может восприниматься некоторыми детьми с РАС как шум, сбивать их с толку. Таким детям нужно больше времени, чтобы понять сказанного и ответить.

- ✓ Говорите меньше. Это позволит ребенку лучше понять ваше сообщение. Если ребенок использует только отдельные слова, постарайтесь сократить вашу фразу до двух слов. Если ребенок не говорит совсем, то используйте отдельные слова. Например, вместо фразы «пойдем играть» — только слово «играть».
- ✓ Предоставьте ребенку время на обработку информации (обычно рекомендуют посчитать про себя до пяти), прежде чем повторить вопрос или инструкцию.
- ✓ Используйте речевую фразу «сначала — потом». Перечисляйте события в том порядке, в котором они должны произойти (например, «сначала обед, потом прогулка»). Используйте соответствующую визуальную поддержку.
- ✓ Не превращайте вашу инструкцию в вопрос, используйте утвердительную форму (вместо «пойдешь спать?» или «пойдешь обедать?» говорите «идем спать» или «идем обедать»).
- ✓ Поощряйте действия по очереди («сначала ты, потом я», «теперь твоя очередь»).
- ✓ Обращайтесь к ребенку по имени, когда хотите, чтобы он что-то сделал или ответил вам. Многие дети с РАС не понимают, что обращения «дети» или «все» имеют к ним отношение.
- ✓ Подкрепляйте попытки адекватной коммуникации со стороны ребенка, используя игры, различные виды активностей, игрушки.

Для того, чтобы первоначально привлечь внимание ребенка с РАС и в то же время не напугать его, важно помнить **пять «НЕ»**:

НЕ говорить громко.

НЕ делать резких движений.

НЕ смотреть пристально в глаза ребенку.

НЕ настаивать на прямом контакте.

НЕ быть слишком активным и навязчивым.

9. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА СЕМЬИ РЕБЕНКА С РАС

О.С. Никольская, Е.Р. Баенская и М.М. Либлинг в своей книге «Аутичный ребенок. Пути помощи» упоминают о специальных исследованиях, проведенных американскими психологами. Последними было обнаружено, что самые ранимые и с наибольшим уровнем стресса – матери аутичных детей. Они имеют очень низкую самооценку, считая, что недостаточно хорошо выполняют свою материнскую роль; чувствуют себя «плохой матерью», делающей для своего ребенка недостаточно или делающей что-то не так; ощущают свою вину за возникновение аутизма у ребенка.

«Ребенок с раннего возраста не поощряет её, не подкрепляет её материнского поведения: не улыбается ей, не смотрит в глаза, не любит бывать на руках; иногда он даже не выделяет ее из других людей, не отдает ей видимого предпочтения в контакте. Таким образом, ребенок не несет ей достаточного эмоционального отклика, непосредственной радости общения, обычной для всякой другой матери и с лихвой покрывающей все ее тяготы, всю усталость, связанную с ежедневными заботами и тревогами. Понятны поэтому проявления у нее депрессивности, раздражительности, эмоционального истощения».

«Отцы, как правило, избегают ежедневного стресса, связанного с воспитанием аутичного ребенка, проводя больше времени на работе. Тем не менее, они тоже переживают чувство вины, разочарования, хотя и не говорят об этом так явно, как матери. Кроме того, отцы обеспокоены тяжестью стресса, который испытывают их жены, на них ложатся особые материальные тяготы по обеспечению ухода за «трудным» ребенком, которые ощущаются острее из-за того, что обещают быть долговременными, фактически пожизненными».

«Ранимость семьи с аутичным ребенком усиливается в периоды его возрастных кризисов и в те моменты, когда семья проходит определенные критические точки своего развития: поступление ребенка в дошкольное учреждение, в школу...» и т.д.

В научном журнале «Research in Autism Spectrum Disorders» были опубликованы новые исследования. Было выявлено, что родители детей с проблемным поведением (в т.ч. по причине аутизма) испытывают стресс, сравнимый с участием в военных действиях.

Центром команды специалистов, работающих с ребенком с РАС, является сама семья.

Невозможно помочь ребенку, если позиция его самых близких людей лишь пассивно-страдательная

«Специалисты могут дать необходимую информацию, расчистить путь, научить, поддержать на этом пути разрешить отдельные проблемы, но пройти его вместо близких они не могут, да и, наверное, не вправе их подменять».

- Нужно дать родителям возможность понять, что происходит с их ребенком, помочь установить с ним эмоциональный контакт, почувствовать свои силы, научиться влиять на ситуацию, изменяя ее к лучшему.
- Оказать моральную, эмоциональную поддержку семье ребенка с РАС; поддерживать готовность семьи двигаться вперед, повышать самооценку родителей.
- Оказывать семье помощь в организации повседневной жизни ребенка и семьи в целом, отличающейся порядком и предсказуемостью (обучение лечебному воспитанию).
- Информировать о том, где и какую помощь могут получить родители детей с РАС, направить их к необходимым специалистам.
- Создавать группы поддержки. Группа поддержки — это встречи людей, которых объединяет общий опыт или проблемы. На группе поддержки люди говорят с равными себе — с теми, кто действительно понимает, через что они прошли, и не смотрит на них свысока (группа поддержки — это волонтерская инициатива, ее создают и поддерживают сами участники. Организация может предоставлять помещение и помощь группе поддержки, но она не может полностью ее контролировать. Встречу ведет модератор, который следит за порядком, временем, соблюдением правил и поддерживает дискуссию. Как правило, модератором становится один из участников группы, но если такого участника нет, то группу может модерировать специалист, например, психолог).



Самочувствие родителей очень важно.

Иногда родители говорят: «Забудьте обо мне. Неважно, что я чувствую. Просто позаботьтесь о моем ребенке». Эти чувства вполне понятны, но нельзя забывать о том, что семья — это система, где каждый человек влияет на всех остальных. Снижение стресса родителей и любые усилия, направленные на улучшение их душевного равновесия — это важнейшая задача при работе с семьей ребенка с РАС.

В конце концов, помогая родителям, вы помогаете и их детям.

РАССКАЖИТЕ РОДИТЕЛЯМ ДЕТЕЙ с РАС ОБ ЭТИХ ВЕЩАХ:

1 Шагом первостепенной важности является принятие родителями того факта, что их ребенок имеет расстройство аутистического спектра. Если родители находятся в стадии отрицания, они вольно или невольно не предпринимают необходимых шагов по оказанию адекватной и своевременной помощи своему ребенку. Чем раньше будет начата медицинская и психолого-педагогическая коррекция, тем больше у малыша шансов на компенсацию его трудностей. Родителям нужно набраться терпения, твердо верить в успех и не терять надежду.

2 Очень важно, чтобы родители и взрослые, окружающие ребенка, относились к малышу бережно, с большим терпением и уважением. Во многих случаях от взрослых требуется постоянное страхование детей с РАС, не испытывающих чувство страха, убегающих или карабкающихся по полкам шкафа, а также могущих демонстрировать агрессию, как в отношении к окружающим, так и по отношению к самим себе. Предотвращая опасные ситуации, постарайтесь не реагировать на них бурными эмоциями, чтобы не провоцировать ребенка на повторение такого поведения с целью получить очередную порцию ваших эмоций.

И напротив, при наличии явных страхов у ребенка уберите из его окружения всё, что может напугать его. Также уберите из видимости все потенциально опасные предметы (спички, ножницы и т.п.).

3 Поддерживайте малейшие элементы общения и попытки ребенка вступить в контакт, любые его реакции на обращение взрослого. Это только кажется, что ребенок не видит вас и никак на вас не реагирует. Несмотря на то, что ребенок «ходит мимо людей», он никогда на них не наталкивается.

4 Постоянно стимулируйте интерес ребенка к внешнему миру. Проявляйте эмоциональную заинтересованность при выполнении с ребенком обычных повседневных дел. Постоянно привлекайте внимание ребенка к своим действиям. Купая, одевая (и т.д.) ребенка, не молчите и не игнорируйте его, а, наоборот, постоянно ласково стимулируйте его к подражанию. При этом помните, что ребенок способен подражать лишь тому, что он уже сам может сделать.

5

Научитесь быть адвокатом вашего ребенка. Повышайте свою информированность. Получайте максимум пользы от всех служб, которые существуют в вашем сообществе. Встречайтесь со всеми специалистами и врачами, которые могут дать полезные рекомендации. Люди, которых вы встретите на этом пути, станут для вас источником силы.

6

Не пытайтесь подавлять свои чувства. Говорите о них. Вы можете чувствовать злость или противоречивые эмоции. Это совершенно нормально. Постарайтесь направить свою злость на расстройство, а не на ваших близких. Если вы ссоритесь с супругом из-за вопроса, связанного с аутизмом, старайтесь злиться не друг на друга, а на аутизм.

7

Постарайтесь сохранять свой образ жизни. Не позволяйте аутизму поглощать каждую секунду вашей жизни. Проводите время со своими нормотипичными детьми, со своим супругом, воздерживайтесь от постоянных разговоров только про аутизм. Поддержка нужна всем членам вашей семьи, постарайтесь искать маленькие радости и быть счастливыми в любых обстоятельствах.

8

Цените каждую маленькую победу вашего ребенка. Любите вашего ребенка и гордитесь каждым его достижением, даже совсем маленьким. Сосредоточьтесь на том, что он может делать, не надо постоянно сравнивать его с типично развивающимися детьми. Любите его за то, каков он есть.

9

Активно участвуйте в сообществе аутизма. Никогда не преуменьшайте силу «сообщества». Вы все равно не сможете справиться со всем сами. Постарайтесь найти друзей среди других родителей детей с аутизмом. Когда вы познакомитесь с другими родителями, вы приобретете поддержку со стороны людей, которые прекрасно понимают ваши повседневные проблемы. Вы будете вести активный образ жизни, создавая лучшее будущее для вашего ребенка.

10

Не стесняйтесь просить о помощи. В процессе воспитания ребенка с РАС родителям может понадобиться разного рода помощь: от психологической и информационной поддержки до помощи в выполнении бытовых дел. В каждом конкретном случае это могут быть как специалисты, так и близкие вам люди.

Помните: просить о помощи – это нормально!

Уважаемые родители!

Если у вас и/или специалистов детского сада возникли подозрения о наличии у вашего ребенка расстройства аутистического спектра (нарушения коммуникации), сделайте несколько шагов в сторону прояснения ситуации:

Обратитесь к психологу детского сада с просьбой о наблюдении вашего ребенка и заполнении на него скрининговых анкет; попросите у психолога бланки скрининговых анкет и также заполните их, опираясь на наблюдения за собственным ребенком.	
Если в вашем детском саду нет педагога-психолога, вы можете обратиться за получением консультации и проведением психологической диагностики в МБУ «ЦТПП и ИМС» г. Сыктывкара.	21-41-44, г. Сыктывкар, Орджоникидзе, 22
Кроме того, вы можете обратиться в МБУ «ЦТПП и ИМС» г. Сыктывкара с просьбой о проведении наблюдения вашего ребенка в условиях детского сада. Заявление вы можете подать лично в Центр или через руководителя вашего детского сада. Наблюдение специалистов за ребенком в естественных условиях позволяет более точно определить характер проблем ребенка.	21-41-44 (начальник отдела ТТПМПК), 36-63-34 (директор Центра), Орджоникидзе, 22
После (или параллельно) обратитесь в медицинское учреждение за консультацией детского врача-психиатра, а также врача-невролога. Попросите назначить медицинское обследование ребенка; не исключено, что понадобится стационарное обследование, госпитализация в психоневрологическое отделение детской больницы. Это необходимо для уточнения диагноза, для определения первичного нарушения и в конечном итоге – для оказания адекватной и своевременной (медицинской и/или психолого-педагогической) помощи ребенку.	
Обратитесь в МБУ «ЦТПП и ИМС» для прохождения обследования ребенка в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии. Прохождение ТТПМПК позволит определить у ребенка наличие специальных образовательных потребностей, определить для ребенка необходимый вид адаптированной образовательной программы (АООП ДО) и специальные образовательные условия (СОУ).	21-41-44, г. Сыктывкар Орджоникидзе, 22.
Обратитесь в «Региональный ресурсный центр по организации комплексного сопровождения детей с РАС», созданный в г. Сыктывкаре (и являющийся структурным подразделением ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи») за получением консультаций у специалистов и получением коррекционно-развивающей помощи.	8(8212)30-13-57, г. Сыктывкар, ул. Пушкина, 89 8(8212)24-82-07, Катаева, 14
Обратитесь за получением консультативно-диагностической помощи в Федеральный ресурсный центр по организации комплексного сопровождения детей с РАС.	г. Москва, ул. Архитектора Вла- сова, д. 19, стр. 2 https://autism-frc.ru 8(495) 619-21-88 8(499) 128-98-83 8(926) 852-88-99

Выполняйте данные специалистами рекомендации по медицинскому и психолого-педагогическому сопровождению вашего ребенка

На собственные трудности ребенка с РАС накладывается и **социальная среда**, которая может препятствовать его развитию. Частью этой неблагоприятной среды могут быть и люди из ближайшего окружения ребенка (дома и в детском саду). Это может быть вызвано их неумением, отсутствием знаний и/или нежеланием найти подход к ребенку. Такие взрослые как бы оправдывают себя выражением вроде: «Что я могу сделать, если он такой...?». К сожалению, никакие, даже самые эффективные, приемы и методы не заменят для ребенка принимающего и искренне желающего ему помочь взрослого.

Аутизм: лучшее лекарство – Ваша доброта!



у меня

АУТИЗМ,
будьте терпимее,

пожалуйста



Центр по контролю и профилактике заболеваний США опубликовал в 2020 году новую статистику – расстройства аутистического спектра (РАС) встречаются у каждого 54-го ребенка, что на 10 % больше, чем по статистике 2018 года. У мальчиков аутизм диагностируется в три раза чаще, чем у девочек.

КАК ВЕСТИ СЕБЯ С АУТИЧНЫМ РЕБЁНКОМ



Стараться не оставлять ребёнка одного



Избегать переутомления ребёнка



Следовать определённому режиму и ритму жизни ребёнка с соблюдением привычных для него ритуалов



Пояснять ребёнку смысл его деятельности при помощи наглядной информации: схем, карт, символов и т.п.



Стараться понимать и улавливать малейшие вербальные и невербальные сигналы, свидетельствующие о его дискомфорте



Терпеливо устанавливать визуальный и тактильный контакты, как можно чаще разговаривать с ребёнком



Принимать ребёнка таким, какой он есть

ГДЕ ПОЛУЧИТЬ ОБРАЗОВАНИЕ?

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА/ДЕТСКИЙ САД



Типично развивающийся
ребёнок



Ребёнок с РАС



Ребёнок с другими
особенностями развития



Инклюзивный класс/группа

- Ребёнок с РАС в общеобразовательном классе/группе с типично развивающимися сверстниками



Инклюзивный класс/группа с использованием технологии ресурсной зоны

- Ребёнок с РАС в инклюзивном классе/группе с типично развивающимися сверстниками
- Индивидуальная работа ведётся в ресурсной зоне



Интегрированный класс/группа

- Дети с РАС в классе с детьми с другими особенностями развития



Специализированный класс/группа для детей с РАС

СПЕЦИАЛЬНАЯ (КОРРЕКЦИОННАЯ) ШКОЛА/ДЕТСКИЙ САД КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА

ЛИТЕРАТУРА ПРАКТИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ:

1. Выявление риска развития расстройств аутистического спектра в условиях первичного звена здравоохранения у детей раннего возраста: Пособие для врачей. Составитель: Морозов С. А. Воронеж, 2014.
2. Делани Т. Развитие основных навыков у детей с аутизмом: эффективная методика игровых занятий с особыми детьми. – Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2014. – 272 с.
3. Довбня С., Морозова Т., Залогина А., Монова И. Дети с расстройствами аутистического спектра в детском саду и школе: практики с доказанной эффективностью. — СПб.: Сеанс, 2018. — 202 с.
4. Как проявляются симптомы расстройств аутистического спектра (РАС) у детей раннего возраста. Пособие для родителей, семьи и друзей. Москва. Фонд «Выход», 2014. – 36с.
5. Коррекционная работа с аутичным ребенком: [кн. для педагогов: метод. пособие] / О.С. Рудик. – М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2015. – 189 с.
6. Роджерс С. Дж., Доусон Дж., Висмара Л. А. Денверская модель раннего вмешательства для детей с аутизмом: Как в процессе повседневного взаимодействия научить ребенка играть, общаться и учиться. — Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2016. — 416 с.
7. Шоплер Э., Ланзинд М., Ватере Л. Поддержка аутичных и отстающих в развитии детей.
8. Янушко Е.А. Игры с аутичным ребенком. – М.: Теревинф, 2018.

А также:

9. Материалы сайта Фонда содействия решению проблем аутизма «Выход». Адрес сайта: <https://outfundbel.ru/>
10. Материалы Фонда «Обнаженные сердца». Адрес сайта: <https://nakedheart.ru/ru>
11. Материалы сайта Федерального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра. Адрес сайта: <https://autism-frc.ru>
12. Фотографии и материалы из открытых интернет-источников.

